



CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA
Estado de São Paulo



ANEXO I - FICHA CADASTRAL DOCENTE

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo: _____		
Nacionalidade: () Brasileiro(a) () Estrangeiro(a): _____		
Documento de Identificação: () R.G. () Passaporte () CNH () RNE () Entidade Classe Número do Documento: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: ____/____/____		
CPF nº: _____ (obrigatório para brasileiros ou estrangeiros residentes)		
PIS/PASEP nº _____	INSS/NIT nº _____	
ENDEREÇO E CONTATOS		
Rua/Av./Estrada/Praça: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	U.F. C.E.P.: _____
Telefone 1: () _____	Telefone 2: () _____	Telefone 3: () _____
Email principal: _____		Email alternativo: _____
FORMAÇÃO / TITULAÇÃO		
Doutorado em: _____	Conclusão: _____	
Mestrado em: _____	Conclusão: _____	
Especialização em: _____	Conclusão: _____	
Graduação em: _____	Conclusão: _____	
DADOS PREVIDENCIÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO		
() Contribuinte ativo para o Regime Geral do INSS	() Contribuinte ativo para Regime Próprio (servidores públicos estatutários e semelhantes)	() Não-Contribuinte
DADOS BANCÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO		
Banco: _____	Agência: _____	Conta-Corrente: _____
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Assinale a(s) área(s) na(s) qual(is) você tem experiência e interesse de atuação em atividades formativas na Escola do Parlamento		
() Administração	() História	
() Antropologia	() Pedagogia	
() Assistência Social	() Políticas Públicas	
() Ciência Política	() Sociologia	
() Comunicação Social	() Antropologia	
() Direito	() _____	Outra: _____

Local e data, _____.

Assinatura

Escola do Legislativo da Câmara de Vereadores de Piracicaba

Prédio Anexo - Rua do Rosário, 833, Centro, Piracicaba-SP, CEP 13400-183. Fone: (19) 3403-6606 ramal 6612