Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

CURSO LIVRE

# QUALIFICAÇÃO EM OFÍCIOS DA CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS

PROCESSO DE SELEÇÃO 2016

## ANEXO 01

| FICHA DE INSCRIÇÂO | |
|---|---|
| **OPÇÃO DO CURSO**<br>**(cada candidato(a) pode escolher APENAS UMA opção de curso)** | ☐ **MADEIRA – Turma 01**<br>☐ **VITRAL – Turma 02** |
| NOME COMPLETO | Sexo: |
| IDENTIFICAÇÃO<br>RG: _____ Órgão Expedidor: _____<br>CPF: _____ | Data de nascimento:<br>____/____/_____ |
| CONTATOS<br>**Telefones:**<br>Resid.: (___)_____ Com.: (___)_____<br>Cel.: (___)_____<br>E-mail:_____<br><br>**Endereço Residencial Completo:**<br>Logradouro (rua, av, etc.)_____<br>Nº: _____Complemento: _____<br>Bairro: _____Cidade: _____<br>Estado: _____CEP: _____ | **Campo de preenchimento da SECAD/COC**<br>Documentos entregues:<br>**Cópia de:**<br>**( ) RG ( ) CPF**<br>**( ) Comprovante de Residência**<br>**( ) Comprovante de Escolaridade**<br>**( ) Currículo (Anexo 02)**<br>**( ) Carta de interesse (Anexo 03)**<br>**( ) Declaração do Empregador (Anexo 04)** |

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

CURSO LIVRE

# QUALIFICAÇÃO EM OFÍCIOS DA CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS

PROCESSO DE SELEÇÃO 2016

## ANEXO 02

# CURRÍCULO

## I - DADOS PESSOAIS

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:_____

Feminino ( ) Masculino ( ) Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Natural de (Cidade): _____ Estado:_____ País:_____

Identidade: _____Tipo: _____Órgão Expedidor:_____

CPF: _____

Endereço Residencial: _____

Nº: _____ , Complemento: _____, Bairro: _____

Cidade: _____, Estado:_____, CEP: _____

Telefone Residencial: (___) _____ Celular: (___) _____

Telefone Comercial: (___) _____

E-mail: _____

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

**ESCOLARIDADE**

Ensino Fundamental

Nome da Instituição de Ensino: _____

2ª Segmento ☐ Completo ☐ Incompleto

Ensino Médio

☐ Completo ☐ Incompleto. Concluiu até qual série?_____

Nome da Instituição de Ensino: _____

Ensino Superior

☐ Completo ☐ Incompleto. Concluiu até qual período?_____

Nome do curso?_____

Nome da Instituição de Ensino: _____

☐ Outros cursos.

Qual(is)?_____

_____

_____

## II - DADOS PROFISSIONAIS

Ocupação/Profissão:_____

Regime de trabalho atual

☐ Profissional Autônomo

☐ Empregado de instituição pública ☐ ou empresa privada ☐

Nome da Empresa ou Instituição em que trabalha?_____

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

Cargo (ou função) que exerce: _____

Desde quando?_____

Endereço Comercial: _____Nº_____

Bairro:_____Cidade:_____ Estado:_____

Telefone comercial: (___) _____ Celular: (___) _____

E-mail comercial/institucional: _____

Experiências profissionais anteriores

1) **De** _____ **a** _____ (especifique somente os anos de início e término da experiência)

Regime de trabalho

☐ Profissional Autônomo

☐ Empregado de instituição pública ☐ ou empresa privada ☐

Nome da Empresa ou Instituição em que trabalhou?_____

Função que exerceu: _____

2) **De** _____ **a** _____ (especifique somente os anos de início e término da experiência)

Regime de trabalho

☐ Profissional Autônomo

☐ Empregado de empresa instituição pública ☐ ou empresa privada ☐

Nome da Empresa ou Instituição em que trabalhou?_____

Função que exerceu: _____

Oficina-Escola de Manguinhos

3) **De** _____ **a** _____ (especifique somente os anos de início e término da experiência)

Regime de trabalho

☐ Profissional Autônomo

☐ Empregado de instituição pública ☐ ou empresa privada ☐

Nome da Empresa ou Instituição em que trabalhou?_____

Função que exerceu: _____

4) **De** _____ **a** _____ (especifique somente os anos de início e término da experiência)

Regime de trabalho

☐ Profissional Autônomo

☐ Empregado de instituição pública ☐ ou empresa privada ☐

Nome da Empresa ou Instituição em que trabalhou?_____

Função que exerceu: _____

Declaro que todas as informações prestadas neste Currículo (Anexo 03) são verdadeiras.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2016

_____

Assinatura do Candidato ou Candidata

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

SPCOC

CURSO LIVRE

# QUALIFICAÇÃO EM OFÍCIOS DA CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS

PROCESSO DE SELEÇÃO 2016

## ANEXO 03

# CARTA DE INTERESSE

Nome: _____

No campo abaixo escreva porque a participação neste curso é importante para sua vida profissional e como você pretende aplicar os conhecimentos e habilidades nele obtidos?

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2016

_____

Assinatura do candidato ou candidata

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

**SPCOC**

CURSO LIVRE

# QUALIFICAÇÃO EM OFÍCIOS DA CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS

PROCESSO DE SELEÇÃO 2016

## ANEXO 04

# DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR

Eu, _____(nome do empregador ou chefe), RG nº _____, CPF nº _____, _____(cargo) da(o) _____(nome da empresa ou instituição), autorizo o(a) sr(a). _____(nome do candidato ou candidata) a participar do processo de seleção no período de 16 a 23 de novembro de 2016 e, caso seja aprovado, a freqüentar as aulas do CURSO DE EDUCAÇÃOPROFISSIONAL – CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS, organizado pela Casa de Oswaldo Cruz, no período de 29 de novembro de 2016 a 31 de maio de 2017, nos dias estabelecidos na Chamada Pública para as inscrições do referido curso.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2016

_____

Assinatura do contratante

Dados do contratante:

Tel. com.:_____ Celular: _____

End. Comercial: _____

CURSO LIVRE

Oficina-Escola de Manguinhos

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

SPCOC

# QUALIFICAÇÃO EM OFÍCIOS DA CONSERVAÇÃO E RESTAURAÇÃO DE MADEIRAS E VITRAIS

PROCESSO DE SELEÇÃO 2016

## ANEXO 05

# ÁREAS DE ENTORNO

### 1) Do Campus Fiocruz Manguinhos

Para efeito da presente Chamada Pública, considera-se área de entorno do Campus Fiocruz Manguinhos os seguintes bairros da cidade do Rio de Janeiro: Ramos; Bonsucesso; Maré; Manguinhos; Jacaré e Caju.

### 2) Do Campus Fiocruz Mata Atlântica - Jacarepaguá

Para efeito da presente Chamada Pública, considera-se área de entorno do Campus Fiocruz da Mata Atlântica os seguintes bairros da cidade do Rio de Janeiro: Taquara e Curicica.

Oficina-Escola de Manguinhos