

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO

GRATIFICAÇÃO GSISTE NS ()

IDENTIFICAÇÃO

Nome

Matrícula SIAPE

CPF

Data de Nascimento (dd/mm/aaaa)

Nível do Cargo Efetivo

Carreira

Órgão ou entidade a que pertence

Unidade de Lotação ou Exercício

Cidade

UF

Cedido: SIM () NÃO ()

Nível do DAS

Função

Ocupante de DAS SIM () NÃO ()

E-mail Profissional

E-mail Particular

Telefone Comercial

Telefone Residencial

Telefone Celular

ESCOLARIDADE

Nível

Nome do curso

Ano de conclusão

UF

Nome da Instituição

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Anexar Curriculum)

Declaro:

() se ocupante de DAS, tenho ciência de que é de minha responsabilidade a opção de pedir exoneração; e

() que, em não sendo selecionado(a) para este processo seletivo, autorizo o Ministério da Defesa a manter minha ficha curricular no Cadastro de Reserva para futuras seleções.

Local: _____ Data: ____ de ____ de 20__ Assinatura: _____

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DA SELEÇÃO

Autorizo o(a) servidor(a) _____
_____, Matrícula SIAPE nº _____, lotado(a) no(a)
_____ a participar do Processo Seletivo Simplificado, visando a concessão
de Gratificação, com exercício na administração central do Ministério da Defesa, em Brasília – DF.

Estou ciente que, se o(a) referido(a) servidor(a) for selecionado(a), será aberto processo de cessão, nos termos da legislação pertinente, para o qual, desde já, manifesto minha concordância.

Brasília, ____ de _____ de 2018.

(Identificação da Chefia Imediata)

Cargo: _____

Matrícula SIAPE: _____