|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR nº 02/2022**  **ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GERENCIAL-ATeG**  **ANEXO IV** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA EQUIPE TÉCNICA**  **(tantos quantos a Pessoa Jurídica indicar)** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| RG: | | | | CPF/MF: | |
| Tipo de vínculo com a Pessoa Jurídica: ( ) sócio ( ) empregado ( ) cooperado | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | | CEP: | | |
| **Formação** | | | | | |
| Escolaridade: | | | | | |
| Nome da instituição de ensino: | | | | | |
| Profissão: | | | | | |
| Carga horária: | | Nº do registro no Conselho: | | | |
| **Cursos de aperfeiçoamento relacionados com a área/cadeia** | | | | | |
| Curso | Instituição | | | Ano de conclusão | Total/horas |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| **RELATO DE EXPERIÊNCIAS**  (para cada experiência relatada, deverá ser apresentado um comprovante) | | | | | |
| Pessoa Jurídica onde realizou a atividade: | | | | | |
| Natureza da atividade desenvolvida: | | | | | |
| Período de desenvolvimento da atividade: | | | | | |
| Descrição resumida da atividade desenvolvida: | | | | | |
| Comprovantes: | | | | | |