

Cadastro de Instrutor Interno

▪ Dados Pessoais

Nome Completo

Data Nascimento

CPF

Identidade

Órgão Expedidor

Endereço Residencial

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Fone

Celular

E-mail Particular

Banco (nº)

Agência

Conta-corrente

CIM

INSS

▪ Dados Funcionais

Órgão de origem

Exercício/Lotação

Horário de Trabalho

CGE

Cargo

Função

Matrícula

Estadual

Endereço Trabalho

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Fone

Celular

E-mail Funcional

Chefia imediata

▪ **Escolaridade**

ENSINO MÉDIO

Sim Não

Graduação (indique nome do curso, ano de conclusão e instituição reconhecida pelo MEC):

Nome	Ano Conclusão	Instituição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pós-Graduação (indique nível da pós-graduação, nome do curso, carga horária, ano de conclusão e instituição reconhecida pelo MEC):

Especialização (a partir de 360h)

Nome do Curso	C/h	Ano Conclusão	Instituição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mestrado

Nome do Curso	C/h	Ano Conclusão	Instituição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Doutorado

Nome do Curso	C/h	Ano Conclusão	Instituição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

▪ **Principais Cursos de Atualização Frequentados**

Curso de Instrutoria: Sim Não

Instituição	C/h	Ano Conclusão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Outros:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

▪ **Atividades como Professor, Instrutor, Monitor ou Tutor**

Instituição	Disciplina	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

▪ **Experiência Profissional na Secretaria da Fazenda**

Local	Período (em anos e meses)

Declaro a veracidade das informações prestadas e assumo o compromisso de informar à Esafaz futuras alterações cadastrais.

Data	Assinatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>