



ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO DE SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE
PROFISSIONAL TRADUTOR/INTÉRPRETE DA LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS – LIBRAS

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
NOME COMPLETO:			
FILIAÇÃO:			
ESTADO CIVIL:	RG	ÓRGÃO EMISSOR / UF	CPF:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	NATURALIDADE: (Município/UF)		NACIONALIDADE:
POSSUI DEFICIÊNCIA: () NÃO () SIM SE SIM, INFORME QUAL DEFICIÊNCIA POSSUI: (SE NECESSÁRIO, INCLUIR FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO – ANEXO V)			
SEXO: () MASCULINO () FEMININO			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			BAIRRO:
CEP:	MUNICÍPIO/UF:		PAÍS:
E-MAIL:			
TELEFONE RESIDENCIAL: ()		CELULAR: ()	
FORMAÇÃO ACADÊMICA			
GRADUAÇÃO	NOME DO CURSO:	Ano de Início: ____/____/____	Ano de Término: ____/____/____
	INSTITUIÇÃO DE ENSINO:		
ATUAÇÃO PROFISSIONAL COMO TRADUTOR INTÉRPRETE DE LIBRAS-LÍNGUA PORTUGUESA – TILSP			
QUANDO INICIOU SEU TRABALHO PROFISSIONAL COMO TILSP? (Informar a data aproximada): ____/____/____			
LOCAL DE ATUAÇÃO:		TRABALHO ATUAL? () SIM () NÃO SE <u>NÃO</u> , INFORME O PERÍODO: INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____	
LOCAL DE ATUAÇÃO:		TRABALHO ATUAL? () SIM () NÃO SE <u>NÃO</u> , INFORME O PERÍODO: INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____	
LOCAL DE ATUAÇÃO:		TRABALHO ATUAL? () SIM () NÃO SE <u>NÃO</u> , INFORME O PERÍODO: INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____	

Local e data

Assinatura