**SECRETARIA-GERAL DA ALADI**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO A PREENCHER PARA VAGAS**

*Por favor preencha os campos correspondentes*

|  |
| --- |
| **CONCURSO** |
| Número de identificação | Cargo |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nomes |  |
| Sobrenomes |  |
| Nacionalidade |  |
| Data de nascimento |  |
| Gênero |  |
| País e cidade de residência |  |
| Estado civil |  |
| Número de filhos |  |
| Correio eletrônico |  |
| Telefone |  |
| Telefone celular |  |
| Endereço |  |

*As informações solicitadas, a seguir detalhadas, deverão ser preenchidas em ordem decrescente de data.*

|  |
| --- |
| **IDIOMAS OFICIAIS DA SECRETARIA-GERAL DA ALADI** |
| Espanhol (\*) |  |
| Português (\*) |  |
| (\*) *Indicar na coluna da direita qual é o idioma do postulante e o nível alcançado no segundo idioma.* |

|  |
| --- |
| **CONHECIMENTOS DE IDIOMAS ADICIONAIS AOS OFICIAIS DA SECRETARIA-GERAL DA ALADI** |
| **Idioma** | **Nível alcançado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INFORMAÇÕES A PREENCHER POR POSTULANTES A CARGOS DA CATEGORIA INTERNACIONAL E TÉCNICA**

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO** |
| **Títulos obtidos de nível profissional ou técnico**(Aplica para títulos de grau ou tecnicaturas) | **País e Data de outorga** | **Universidade ou Centro de Estudos** | **Títulos intermediários ou estudos não finalizados** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Estudos de especialização em nível de pós-graduação** (Aplica para títulos de mestrados, pós-graduações, etc.) | **País e Data de outorga** | **Universidade ou Centro de Estudos** | **Títulos intermediários ou estudos não finalizados** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR RELACIONADA AO PERFIL PROFISSIONAL OU TÉCNICO** |
| Especializações, oficinas ou seminários de duração igual ou superior a vinte horas acadêmicas, relacionados à temática solicitada nos requisitos específicos que constam do Edital do concurso. | **Data de realização e quantidade de horas** | **País e Universidade ou Centro de Estudos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMAÇÕES A PREENCHER POR POSTULANTES A CARGOS DA CATEGORIA ADMINISTRATIVA**

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO** |
| **3º ano do Ensino Secundário** |
| **Data de Finalização** | **País e Centro de Estudos** |
|   |  |
| **6º ano de Ensino Secundário** |
| **Data de Finalização** | **País e Centro de Estudos** | **Caso não tenha finalizado o 6º ano de Ensino Secundário indicar o último ano aprovado** |
|  |  |  |
| **Títulos obtidos de nível técnico ou especializado** | **País e Data de outorga** | **Universidade ou Centro de Estudos** | **Títulos intermediários ou estudos não finalizados** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OUTROS ESTUDOS RELACIONADOS À FORMAÇÃO SOLICITADA NO EDITAL DO CONCURSO:** \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR RELACIONADA AO PERFIL SOLICITADO** |
| Especializações, oficinas ou seminários de duração igual ou superior a vinte horas acadêmicas, relacionados à temática solicitada nos requisitos específicos que constam do Edital do concurso. | **Data de realização e quantidade de horas** | **País e Universidade ou Centro de Estudos** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMAÇÕES A PREENCHER POR TODOS OS POSTULANTES**

|  |
| --- |
| **PESQUISA E DOCÊNCIA** |
| **Docência ministrada nos últimos 5 anos** | **Anos de docência universitária ou técnica** | **Disciplinas**  | **País e Universidade ou Centro de Estudos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Exposições, cursos, oficinas, seminários ministrados nos últimos 5 anos** | **Data** | **Quantidade de horas** | **País e Universidade ou Centro de Estudos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Pesquisas** | **Data** | **Publicação** | **País e Universidade ou Centro de Estudos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA DE TRABALHO AFIM** |
| Nome da Empresa (especificar se é pública, privada, organismo internacional ou outro):  |  |
| Cargo (indicar se é um cargo sem ou com supervisão. Neste último caso especificar pessoal a cargo): |  |
| Principais funções e responsabilidades: |  |
| Data de início de atividades: |  |
| Data de finalização de atividades: |  |
| Em caso de finalização da relação de trabalho, especificar motivo: |  |
| Contato para referência, especificar nome e telefone: |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA DE TRABALHO AFIM** |
| Nome da Empresa (especificar se é pública, privada, organismo internacional ou outro): |  |
| Cargo (indicar se é um cargo sem ou com supervisão. Neste último caso especificar pessoal a cargo): |  |
| Principais funções e responsabilidades: |  |
| Data de início de atividades: |  |
| Data de finalização de atividades: |  |
| Em caso de finalização da relação de trabalho, especificar motivo: |  |
| Contato para referência, especificar nome e telefone: |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA DE TRABALHO AFIM** |
| Nome da Empresa (especificar se é pública, privada, organismo internacional ou outro): |  |
| Cargo (indicar se é um cargo sem ou com supervisão. Neste último caso especificar pessoal a cargo): |  |
| Principais funções e responsabilidades: |  |
| Data de início de atividades: |  |
| Data de finalização de atividades: |  |
| Em caso de finalização da relação de trabalho, especificar motivo: |  |
| Contato para referência, especificar nome e telefone: |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA DE TRABALHO AFIM** |
| Nome da Empresa (especificar se é pública, privada, organismo internacional ou outro): |  |
| Cargo (indicar se é um cargo sem ou com supervisão. Neste último caso especificar pessoal a cargo): |  |
| Principais funções e responsabilidades: |  |
| Data de início de atividades: |  |
| Data de finalização de atividades: |  |
| Em caso de finalização da relação de trabalho, especificar motivo: |  |
| Contato para referência, especificar nome e telefone: |  |

|  |
| --- |
| Comentários ou informações adicionais relacionados à formação e incidência com o cargo a ocupar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_