|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SESC Novo.jpg  **SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO**  **ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO** | | | | | | | | |
| **Cargo\***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\*O candidato poderá se inscrever somente para um processo seletivo.** | | | | | | | | |
| **FOTO**  **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | | | |
| **PAI** | | | | | | | | |
| **MÃE** | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | | **ESTADO** | | **CEP** | | **PAÍS** |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | **TELEFONE RESIDENCIAL** | | **CELULAR** | | | **TELEFONE COMERCIAL** | |
| **NATURALIDADE** | | **SEXO** | | **ESTADO CIVIL** | | **E-MAIL** | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | **CPF:** | |  | | | |
| **FORMAÇÃO EDUCACIONAL** | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE** | |  | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | |
| **Declaro para fins de direito não ser parente até terceiro grau civil (afim ou consangüíneo) do Presidente, ou dos membros, efetivos e suplentes, do Conselho Nacional e do Conselho Fiscal ou dos Conselhos Regionais do Sesc ou do Senac, bem como de dirigentes de entidades sindicais ou civis, do comércio, patronais ou de empregados. Declaro ainda não ser parente de funcionários dos órgãos do Sesc ou do Senac. Responsabilizo-me civil e penalmente pela veracidade das informações descritas neste formulário.**  **Capítulo X, art. 44 da Legislação do Sesc, aprovado pelo Decreto 61.836/67).**  **São Luís do Maranhão, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Candidato**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?**  **SIM ( ) NÃO ( ) QUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Decreto n°. 3.298/1999, Artigo 4°.**  **São Luís do Maranhão, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Candidato** | | | | | | | | |