

ANEXO I

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 20/2023/SECEL/MT - BOLSA TÉCNICO

FICHA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA TÉCNICO BASE:

CATEGORIA TÉCNICO NACIONAL:

CATEGORIA TÉCNICO
INTERNACIONAL:

IDENTIFICAÇÃO

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 20/2023/SECEL/MT - BOLSA TÉCNICO

DECLARO QUE LI INTEGRALMENTE O EDITAL E TENHO CONHECIMENTO E ACEITO AS NORMAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL, SEUS ANEXOS E POSTERIORES RETIFICAÇÕES, CASO OCORRAM, DOS QUAIS NÃO PODEREI ALEGAR DESCONHECIMENTO.

() DECLARO (OBRIGATÓRIO)

DADOS GERAIS

NOME COMPLETO: (OBRIGATÓRIO)

NOME SOCIAL: (NÃO OBRIGATÓRIO)

NATURALIDADE: (OBRIGATÓRIO) UF: (OBRIGATÓRIO)

DATA DE NASCIMENTO: (OBRIGATÓRIO) FORMATO:

DIA / MÊS / ANO

//

CPF: (OBRIGATÓRIO)

IDENTIDADE: (OBRIGATÓRIO)

FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO CONTENDO O FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO DE RG OU (OBRIGATÓRIO)
NÚMERO DE CPF OUTRO EQUIVALENTE

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DADOS BANCÁRIOS:

(OBRIGATÓRIO)

COMPROVANTE DE DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

(OBRIGATÓRIO)

Conta:

TELEFONE:

FORMATO: (XX) XXXX-XXXX

WATSAPP:

(OBRIGATÓRIO)

FORMATO: (XX) XXXXX-XXXX

CREF 17: (OBRIGATÓRIO)

FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO CONTENDO O
NÚMERO DE CREF

E-MAIL (CONTATO): (OBRIGATÓRIO)

FORMATO: EMAIL@DOMINIO

IDENTIDADE DE GÊNERO: (OBRIGATÓRIO)

- MULHER
- HOMEM
- MULHER TRANS / TRAVESTI
- HOMEM TRANS
- NÃO-BINÁRIE
- OUTRO

COR DA PELE/ETNIA: (OBRIGATÓRIO)

- PRETA
- PARDA
- BRANCA
- AMARELA
- INDÍGENA

SE IDENTIFICA PERTENCENTE A ALGUMA DAS SEGUINTE IDENTIDADES / COMUNIDADES?
(OBRIGATÓRIO)

- NÃO
- POVOS RIBEIRINHOS
- POVOS INDÍGENAS
- POVOS CIGANOS
- POVOS QUILOMBOLAS
- POVOS DE TERREIRO
- COMUNIDADE LGBTQIAP+
- OUTRA COMUNIDADE RURAL / TRADICIONAL .

ENDEREÇO COMPLETO

LOGRADOURO: (RUA, AV, TRAVESSA, ETC) (OBRIGATÓRIO)

COMPROVANTE DE ENDEREÇO E/OU, DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

2021

2023

NÚMERO:

(OBRIGATÓRIO)

BAIRRO:

(OBRIGATÓRIO)

CIDADE: (OBRIGATÓRIO)

ESTADO: (OBRIGATÓRIO) CEP: (OBRIGATÓRIO)

COMPLEMENTO: (NÃO OBRIGATÓRIO)

REDES SOCIAIS

FACEBOOK: (NÃO OBRIGATÓRIO)

INSTAGRAM: (NÃO OBRIGATÓRIO) YOUTUBE: (NÃO OBRIGATÓRIO)

SITE: (NÃO OBRIGATÓRIO)

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

JÁ CONCORREU EM OUTROS EDITAIS PROMOVIDOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO? (OBRIGATÓRIO)

SIM NÃO

Qual (s)?:

JÁ FOI SELECIONADO EM OUTROS EDITAIS DA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO? (OBRIGATÓRIO)

SIM NÃO

Qual (s)?:

VOCÊ ESTÁ TRABALHANDO DE MANEIRA FORMAL (CARTEIRA ASSINADA, CONTRATO, SERVIDOR PÚBLICO, ETC) NESTE MOMENTO? (OBRIGATÓRIO)

SIM NÃO

SE ESTÁ TRABALHANDO, QUAL O SEU SALÁRIO OU MÉDIA DE RENDA MENSAL?

(OBRIGATÓRIO)

ATÉ 01 SALÁRIO MÍNIMO

DE 02 A 03 SALÁRIOS MÍNIMOS

DE 04 A 05 SALÁRIOS MÍNIMOS

MAIS DE 05 SALÁRIOS MÍNIMOS

A SUA FONTE DE RENDA É EXCLUSIVAMENTE DO SEU TRABALHO NO ESPORTE?

(OBRIGATÓRIO)

SIM NÃO, POSSUO OUTRAS FONTES DE RENDA

SE SIM, DESCREVA A SUA OCUPAÇÃO NO ESPORTE: (OBRIGATÓRIO)

SE NÃO, DESCREVA SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL: (OBRIGATÓRIO)

QUAL A SUA ESCOLARIDADE? (OBRIGATÓRIO)

ANALFABETO

ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO

ENSINO MÉDIO INCOMPLETO

ENSINO MÉDIO COMPLETO

ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

ENSINO SUPERIOR COMPLETO

ESPECIALIZAÇÃO

MESTRADO

DOUTORADO

PÓS-DOUTORADO

DADOS PROFISSIONAIS

TÉCNICO DE QUAL MODALIDADE ESPORTIVA?

A MODALIDADE ESPORTIVA É:

OLÍMPICA

PARALÍMPICA

NÃO OLÍMPICA / VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB

NÃO OLÍMPICA / NÃO VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB

NÃO PARALÍMPICA/ VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB

NÃO PARALÍMPICA/ NÃO VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB

QUAL O NOME DA ENTIDADE INTERNACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA?

QUAL O NOME DA ENTIDADE NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA? (CONFEDERAÇÃO)

QUAL O NOME DA ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA?

(FEDERAÇÃO)

QUAL O NOME DA ENTIDADE DE PRÁTICA DESPORTIVA A QUAL É VINCULADO?

(CLUBE/ASSOCIAÇÃO/INSTITUIÇÃO DE ENSINO)

DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO DA ENTIDADE DE PRÁTICA DESPORTIVA (OBRIGATÓRIO)

MODELO: ANEXO III

DECLARAÇÃO DA ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO (OBRIGATÓRIO)

MODELO: ANEXO IV

RELAÇÃO DE ATLETAS E RESULTADOS (OBRIGATÓRIO)

MODELO: ANEXO V

PLANO DE TRABALHO ANUAL (OBRIGATÓRIO)

MODELO: ANEXO VI

CERTIDÕES DE HABILITAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO (OBRIGATÓRIO)

CERTIDÃO NEGATIVA REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS CONTROLADAS PELA PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DE MATO GROSSO (OBRIGATÓRIO)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS (OBRIGATÓRIO)

CERTIDÃO DE NADA CONSTA DA SECRETARIA DE CULTURA, ESPORTE E LAZER

(OBRIGATÓRIO)

DECLARAÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NAS COMPETIÇÕES INDICADAS PELOS TÉCNICOS DE ATLETAS NÃO BOLSISTAS

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 4eb7c30d

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar