**ANEXO I:**

**FICHA DE INSCRIÇÃO: AGENTE LOCAL**

- preenchimento pelo(a) candidato(a) -

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)**  - preencha todas as informações - | |
| **Nome Completo:** |  |
| **Data de Nascimento:** |  |
| **RG :** |  |
| **CPF :** |  |
| **Endereço**  **Residencial :** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Município:** |  |
| **CEP:** |  |
| **Conta bancária:** | **Nome e número do banco:** |
| **Número da agência:** |
| **Conta-corrente ou poupança?** |
| **Número da conta:** |
| **E-mail(s):** |  |
| **Telefone(s):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICAÇÃO DO TIPO DE VAGA PRETENDIDO**  - assinale somente uma opção - | |
| ( A ) | Rua Ernesto Antônio de Paula, nº 714,  Bairro São Luiz, Sapiranga-RS, CEP 93815-016 |
| ( B ) | Av. 20 de Setembro, nº 6365,  Bairro Amaral Ribeiro, Sapiranga-RS, CEP 93815-016 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE E DE ESCOLARIDADE**  - assinale as opções abaixo para confirmar sua disponibilidade e sua escolaridade para se cadastrar no projeto - | |
| Eu, …………………………………………………………… (RG …………; CPF …………;), …………………, inscrito(a) para credenciamento de Agente Local, no âmbito do Edital no 15/2020, declaro que: | |
| ( ) | **possuo** disponibilidade para me dedicar 14 horas semanais para atuar no Projeto-piloto H.O.R.T.A.S. |
| ( ) | **concluí** os a 4ª série ou o 5º ano do Ensino Fundamental (sendo selecionado(a), deverei apresentar documento comprobatório para me tornar Agente Local). |

Sapiranga-RS, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2020.