



**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE E MUDANÇA DO CLIMA**  
**INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO PARA AGENTE TEMPORÁRIO AMBIENTAL**

NGI COSTA DOS CORAIS - Reserva Biológica de Saltinho - EDITAL N° \_\_\_\_/2025

<b>ÁREA TEMÁTICA</b>	<b>NÍVEL</b>
<input type="checkbox"/> Prevenção e combate a incêndios <input type="checkbox"/> Gestão da Unidade de Conservação <input type="checkbox"/> Uso público <input type="checkbox"/> Fiscalização ambiental <input type="checkbox"/> Emergência ambiental <input type="checkbox"/> Gestão socioambiental, pop. tradicionais e consolidação territorial <input type="checkbox"/> Manejo, pesquisa e monitoramento de unidade de conservação, da biodiversidade e do patrimônio espeleológico	<input type="checkbox"/> Nível I <input type="checkbox"/> Nível II <input type="checkbox"/> Nível III
Disponibilidade para viagem: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>	
Nome:	
Data de nascimento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cidade/Município de nascimento:	UF:
<b>ESCOLARIDADE</b>	
<input type="checkbox"/> Analfabeto	<input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto
<input type="checkbox"/> Alfabetizado sem cursos regulares	<input type="checkbox"/> Ensino médio completo
<input type="checkbox"/> Ensino fundamental incompleto	<input type="checkbox"/> Superior incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo	<input type="checkbox"/> Superior completo
<b>ENDEREÇO</b>	
Endereço residencial:	
Bairro:	Cidade/Município:
CEP:	UF:
Telefone(s):	
<b>DADOS GERAIS</b>	
CPF nº:	
RG nº:	Órgão expedidor:
RNE/RNM nº (somente para candidato estrangeiro):	
Tipagem Sanguínea e Fator RH:	
<input type="checkbox"/> AB - <input type="checkbox"/> AB + <input type="checkbox"/> B - <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> O - <input type="checkbox"/> O + <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> A +	
<b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)</b>	

Nº de Registro:

Categoria:

Validade: / /

### HABILITAÇÃO PARA CONDUÇÃO DE EMBARCAÇÃO

Nº de Registro:

Categoria:

Validade: / /

### EXPERIÊNCIAS DE TRABALHO

Caso seja do interesse do candidato, informe quais experiências de trabalho e habilidades específicas possui e que mereçam ser destacadas:

---

---

---

---

---

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**LOCAL E DATA**



Documento assinado eletronicamente por **Lívia Haubert Ferreira Coelho, Analista Ambiental**, em 13/05/2025, às 16:07, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.icmbio.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **021411123** e o código CRC **A2FA26B6**.