



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                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| PARQUE NACIONAL DA SERRA DOS ÓRGÃOS - EDITAL Nº 04/2026                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| ÁREA TEMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                           | NÍVEL                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <input type="checkbox"/> Uso Público                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Nível I (Teresópolis) <input type="checkbox"/> Nível I (Guapimirim)<br><input type="checkbox"/> Nível II (Guapimirim)<br><input type="checkbox"/> Nível III (Teresópolis) <input type="checkbox"/> Nível III (Petrópolis - CR) |                    |
| Disponibilidade para viagem: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Tipo da vaga:<br><input type="checkbox"/> ampla concorrência<br><input type="checkbox"/> Cota. Indicar a categoria: <input type="checkbox"/> pessoa preta/parda <input type="checkbox"/> pessoa indígena <input type="checkbox"/> pessoa quilombola                     |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Data de nascimento:                                                                                                                                                                                                                                                     | Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.                                                                                                                                                                                      |                    |
| Cidade/Município de nascimento:                                                                                                                                                                                                                                         | UF:                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| ESCOLARIDADE                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <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                                                                                                                                                                                                              |                    |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Endereço residencial:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Bairro:                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cidade/Município:                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| CEP:                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF:                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| Telefone(s):                                                                                                                                                                                                                                                            | Email:                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| DADOS GERAIS                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| CPF nº:                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| RG nº:                                                                                                                                                                                                                                                                  | Órgão expedidor:                                                                                                                                                                                                                                        | Data de expedição: |
| 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 + |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH) - Obrigatório para vaga nível II                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| Nº de Registro:                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |

