

DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL EM TAUBATÉ
ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1	NOME
----------	-------------

2 NACIONALIDADE	3 NATURALIDADE	4 UF OU PAÍS
------------------------	-----------------------	---------------------

5 DATA NASCIMENTO	6 SEXO	7 CPF
	() MASCULINO () FEMININO	

8 IDENTIDADE Nº / ÓRGÃO EXPEDIDOR / UF	9 CORREIO ELETRÔNICO
---	-----------------------------

10 ENDEREÇO COMERCIAL (Rua, Avenida, etc.)	11 TELEFONE COMERCIAL
---	------------------------------

12 ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Avenida etc.)	13 BAIRRO
--	------------------

14 CEP	15 CIDADE	UF	16 TELEFONES (RESIDENCIAL E MÓVEL)
---------------	------------------	-----------	---

17 ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO EM QUE DESEJA CONCORRER
--

18 VINCULAÇÃO PROFISSIONAL À EMPRESA			
() NÃO	() SIM	Empresa	
		CNPJ	

19 EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO COMO:			
PERITO CREDENCIADO PELA DRF/TAUBATÉ/SP	() NÃO	() SIM (preencher o item 20)	
EMPREGADO	() NÃO	() SIM (preencher o item 21)	
AUTÔNOMO /PERITO CREDENCIADO POR OUTRA UNIDADE DA RFB	() NÃO	() SIM (preencher o item 22)	

OBSERVAÇÕES: A) No preenchimento dos campos dos itens 20 a 23, devem ser indicados também, na primeira coluna, os números das folhas que comprovam as informações a serem inseridas em cada linha, folhas essas que devem referir-se a Ato Administrativo de Credenciamento ou ART ou Carteira de Trabalho e, no caso de arqueações, Certificado expedido pelo empregador.

B) O período de experiência a ser indicado em cada linha dos campos 20 a 22 deve ser de tal forma que não haja superposição de 2 períodos quaisquer a serem preenchidos nessas linhas, inclusive em campos distintos.

C) O candidato que, na ocasião da inscrição, estiver exercendo atividade na área específica deverá considerar o dia 26/02/2016 como data final para contagem do tempo de experiência.

20 TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO PERITO CREDENCIADO PELA DRF/TAUBATÉ/SP (os campos da coluna "DE:" e "ATÉ" devem ser preenchidos em ordem cronológica)		
NÚMERO DAS FLS. QUE COMPROVAM A EXPERIÊNCIA NESSE PERÍODO:	DE:	ATÉ:
NÚMERO DAS FLS. QUE COMPROVAM A EXPERIÊNCIA NESSE PERÍODO:	DE:	ATÉ:
NÚMERO DAS FLS. QUE COMPROVAM A EXPERIÊNCIA NESSE PERÍODO:	DE:	ATÉ:
NÚMERO DAS FLS. QUE COMPROVAM A EXPERIÊNCIA NESSE PERÍODO:	DE:	ATÉ:
NÚMERO DAS FLS. QUE COMPROVAM A EXPERIÊNCIA NESSE PERÍODO:	DE:	ATÉ:

DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL EM TAUBATÉ

23	PARTICIPAÇÃO EM CURSO DIRETAMENTE RELACIONADO COM A ÁREA DE ATUAÇÃO (informar, na primeira coluna, após o nome de cada CURSO, os números das folhas que comprovam as respectivas informações a serem preenchidas em cada linha)		
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
CURSO:	NE	INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
Obs. NE refere-se ao nível de ensino, devendo ser preenchido como: NS – Nível Superior ES – Especialização (com carga horária superior a 60 horas/aula) PG – Pós-Graduação Lato Sensu ME – Mestrado (Pós-Graduação Stricto Sensu) DO – Doutorado (Pós-Graduação Stricto Sensu)			

Local e data:
