**ANEXO I**

* + - 1. **PEDIDO DE INSCRIÇÃO** **NO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DE CREDENCIAMENTO DE PERITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **nome COMPLETO** |
|  |
|  |
| **2.** | **NACIONALIDADE** | **3.** | **NATURALIDADE (Cidade)** | **4.** | **UF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5.** | **DATA DE NASCIMENTO** | **6.** | **SEXO** | **7.** | CPF |
|  |  **( ) MASCULINO ( ) FEMININO** |  |
|  |  |
| **8.** | **IDENTIFICAÇÃO Nº** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **UF** | **DATA DA EXPEDIÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **9.** | **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO** |
|  |
|  |
| **10.** | **e-mail** | **11.** | **TELEFONE** |
|  |  |
|  |
| **12.** | **ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO** |
|  |
|  |
| **13.** | EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO COMO: |
| **PERITO CREDENCIADO PELA RFB** | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 14) |
| **EMPREGADO** | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 15) |
| **AUTÔNOMO** | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 16) |
|  |  |
| **14.** | **TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO PERITO CREDENCIADO PELA RFB** |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | DE: | ATÉ: |
|  |
| **15.** | **TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO EMPREGADO** |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | DE: | ATÉ: |
|  |
| **16.** | **TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO AUTÔNOMO** |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  | DE: | ATÉ: |
|  |
| **17.** | **PARTICIPAÇÃO EM CURSO DIRETAMENTE RELACIONADO COM A ÁREA DE ATUAÇÂO****Informar nível se for curso do ensino regular (\*)** |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |
| CURSO: | NE: | Instituição: | Tempo de duração: |

**(\*) Preencher campo “NE” (Nível de Ensino) com:**

* **NS – Nível Superior**
* **ES – Especialização (com carga horária superior a 60 horas/aula)**
* **PG – Pós-Graduação Latu Sensu**
* **ME – Mestrado (Pós-Graduação Stricto Sensu)**
* **DO – Doutorado (Pós-Graduação Stricto Sensu)**

**Observação: Caso o candidato precise de mais linhas para preencher seus tempos de serviço ou participação em cursos, preencher outra ficha complementar.**

Requeirominha inscrição no processo seletivo de que trata o EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DE CREDENCIAMENTO DE PERITOS ALF/BEL Nº 1/2021e declaro, sob as penas da lei, serem verídicas as informações prestadas, comprometendo-me a prestar, a qualquer tempo, toda e qualquer informação que seja do interesse da fiscalização aduaneira, mormente nas transações de comércio exterior em que venha a atuar como perito, na forma e nos prazos estabelecidos pela Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, nos termos do art. 71 da Lei no 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

|  |
| --- |
|  |
| LOCAL E DATA |
|  |
|  |
|  |
| AssinatuRA do candidato |