**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 |