



FOTO 3 X 4

SELEÇÃO _____ / _____		UNIDADE : _____	
CARGO PRETENDIDO:			
NOME:		FONE:	
E-MAIL:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	CEP:
CPF:	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR:		DATA DE NASCIMENTO:
ÚLTIMO EMPREGO OU ATUAL			
EMPRESA:		CARGO:	SALÁRIO:
MOTIVO DA SÁIDA:			
TELEFONE DA EMPRESA		PERÍODO:	
PENÚLTIMO EMPREGO			
EMPRESA		CARGO	SALÁRIO
MOTIVO DA SÁIDA:			
TELEFONE DA EMPRESA		PERÍODO:	
CAMPOS OBRIGATÓRIOS DE PREENCHIMENTO			
Como obteve conhecimento sobre a vaga? _____			
Possui Parentes no Sistema FIEC? NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Qual o grau de parentesco: _____ Nome do parente: _____		Local: FIEC <input type="checkbox"/> SESI <input type="checkbox"/> SENAI <input type="checkbox"/> IEL <input type="checkbox"/>	
Você já trabalhou em alguma Instituição do Sistema FIEC? NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>		Caso Positivo, onde? FIEC <input type="checkbox"/> SESI <input type="checkbox"/> SENAI <input type="checkbox"/> IEL <input type="checkbox"/>	
Disponibilidade de Horário: MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE <input type="checkbox"/>			
Município de interesse: FORTALEZA () MARACANAÚ () CAUCAIA () HORIZONTE () SÃO GONÇALO DO AMARANTE () SOBRAL () JUAZEIRO DO NORTE () LIMOEIRO DO NORTE ()			
Você possui alguma deficiência? Em caso positivo, por favor indicar a deficiência: Auditiva () Fala () Física () Visual ()			
Declaro verdadeiras as informações prestadas e que estou ciente do teor completo do Aviso de Seleção.			
Fortaleza, _____/_____/_____		_____ Assinatura do Candidato	