**ANEXO I**

**Processo Seletivo**

**Fortalecimento de grupos produtivos da agricultura familiar do estado da Bahia**

**Edital nº 02/2019**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

*(favor preencher em letra de forma)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS**: | | | | | | | | |
| Nome completo |  | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | | | | CEP: |
| CPF: | | | | | Formação: | | | |
| Cédula de Identidade: | | | | Órgão emissor: | | | Data de expedição: | |
| PIS: | | | | | RG. Profissional: | | | |
| Tel: | | | | | Cel: | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| **FUNCIONÁRIO PÚBLICO**: ( ) Sim ( ) Não | | | | | Qual órgão?: | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS:** | | | | | | | | |
| **Banco do Brasil** | | Agência: | | | | Conta: | | |
| **DOCUMENTOS SOLICITADOS:** | | | | | | | | |
| ( ) *Currículo vitae* (preferencialmente em formato *lattes*):  ( ) Cópias do diploma, RG e CPF. | | | | | | | | |
| **Município(s)/ Comunidade(s) indicado(s)/ Território de Identidade** | | | | | | | | |

Cruz das Almas – BA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura do (a) candidato (a)