**PROGRAMA ATHIS CASA SAUDÁVEL**

SANTA ROSA/RS

**FOMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO/A CANDIDATO/A**

**DADOS DO/A CANDIDATO/A:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: [NOME] | |
| DATA DE NASCIMENTO: 00/00/0000 | REGISTRO NACIONAL: CAU nº A 000000-0 |
| RG: 0000000000 | CPF: 000.000.000-00 |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: [NOME DO LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO(S)] | |
| BAIRRO: [NOME DO BAIRRO] | CEP: 00.000-000 |
| MUNICÍPIO/UF: [NOME DO MUNICÍPIO / UF] | |
| CELULAR: (DDD) 900 00 00 00 | TELEFONE: (DDD) 0000-0000 |
| E-MAIL: [E-MAIL 1] | E-MAIL ALTERNATIVO: [E-MAIL 2] |

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS SOMENTE POR CANDIDATO/A QUE POSSUIR PESSOA JURÍDICA:

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: [NOME DA PESSOA JURÍDICA – RAZÃO SOCIAL] | |
| CNPJ: 00.000.000/0001-00 | REGISTRO NACIONAL: CAU nº PJ 000000-0 |
| NOME FANTASIA: [NOME DA PESSOA JURÍDICA – NOME FANTASIA] | |

**QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO/A CANDIDATO/A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUESITOS DE AVALIAÇÃO**  Quadro a ser preenchido pelo/a candidato/a | **PONTUAÇÃO**  Quadro a ser preenchido pelo/a avaliador(a) | |
| *O profissional deverá prestar Informações referente a sua experiência profissional. São requeridos: (1) Nome e local do Projeto, (2) Cargo/posição, (3) Período (início: mês/ano e fim: mês/ano) e outras informações, conforme descritas em cada quesito.* | Pontuação por projeto | Pontuação por quesito |
| **1 PROJETO DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL – HIS** *(máximo 5 projetos)* | **7** | \_\_\_\_\_ |
| 1.1 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 1.2 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 1.3 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 1.4 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 1.5 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2 EXECUÇÃO DE OBRA** *(máximo 5 obras)* | **7** | \_\_\_\_\_ |
| 2.1 [NOME DA OBRA, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 2.2 [NOME DA OBRA, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 2.3 [NOME DA OBRA, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 2.4 [NOME DA OBRA, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 2.5 [NOME DA OBRA, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 PROJETO DE HABITAÇÃO UNIFAMILIAR** *(máximo 5 projetos)* | **7** | \_\_\_\_\_ |
| 3.1 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 3.2 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 3.3 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 3.4 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 3.5 [NOME DO PROJETO, LOCAL, CARGO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4 ESTÁGIO CURRICULAR** *(máximo 4 projetos)* | **3** | \_\_\_\_\_ |
| 4.1 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 4.2 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 4.3 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 4.4 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 ATIVIDADES DE EXTENSÃO E PESQUISA EM HIS** *(máximo 4 projetos)* | **3** | \_\_\_\_\_ |
| 5.1 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 5.2 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 5.3 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |
| 5.4 [NOME DO PROJETO, LOCAL, POSIÇÃO E PERÍODO (INICIO E FINAL)] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL EM ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL** *(máximo 4 cursos)* | **3** | \_\_\_\_\_ |
| 6.1 [NOME DO CURSO, MINISTRANTE, LOCAL, DATA, CARGA HORÁRIA] |
| 6.2 [NOME DO CURSO, MINISTRANTE, LOCAL, DATA, CARGA HORÁRIA] |
| 6.3 [NOME DO CURSO, MINISTRANTE, LOCAL, DATA, CARGA HORÁRIA] |
| 6.4 [NOME DO CURSO, MINISTRANTE, LOCAL, DATA, CARGA HORÁRIA] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL** *(máximo 9 eventos)* | **1** | \_\_\_\_\_ |
| 7.1 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.2 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.3 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.4 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.5 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.6 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.7 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.8 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |
| 7.9 [NOME DO EVENTO, ORGANIZADOR, LOCAL E DATA] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** | **150** | \_\_\_\_\_ |

**[ ] Declaro para os devidos fins que as informações, contidas no presente *Formulário de Inscrição do Candidato/a,* são verdadeiras e autênticas.**

Santa Rosa, [dia] de [mês] de 2020

[ASSINATURA DO PROFISSIONAL]

Observações:

1 Após devidamente preenchido e assinado pelo candidato/a, o formulário deverá ser carregado em formato .pdf, .jpeg ou similar no SICCAU, conforme descrito no Edital.

2 Serão homologadas as inscrições dos candidatos com registro profissional regularizado e em dia com a anuidade do CAU (até o exercício de 2020).

3. No ato da contratação, o profissional deverá estar com a anuidade do CAU em dia para o exercício de 2020, devendo manter a condição de adimplência durante toda a prestação da atividade.

4. Os documentos comprobatórios das experiências informadas neste formulário deverão ser apresentados pelo/a candidato/a, em formato físico, na Etapa 3 – Entrevistas.