

**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:**

QESITOS DE AVALIAÇÃO Quadro a ser preenchido pelo/a candidato/a	PONTUAÇÃO Quadro a ser preenchido pelo/a avaliador(a)	
	Pontuação por projeto	Pontuação por quesito
<i>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.</i>		
<b>1 PROJETO DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL – HIS (máximo 5 projetos)</b>	<b>7</b>	_____
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)]		

<b>2 EXECUÇÃO DE OBRA</b> (máximo 5 obras)	<b>7</b>	_____
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)]		
<b>3 PROJETO DE HABITAÇÃO UNIFAMILIAR</b> (máximo 5 projetos)	<b>7</b>	_____
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)]		
<b>4 ESTÁGIO CURRICULAR</b> (máximo 4 projetos)	<b>3</b>	_____
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)]		
<b>5 ATIVIDADES DE EXTENSÃO E PESQUISA EM HIS</b> (máximo 4 projetos)	<b>3</b>	_____
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)]		
<b>6 CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL EM ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL</b> (máximo 4 cursos)	<b>3</b>	_____
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]		
<b>7 PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL</b> (máximo 9 eventos)	<b>1</b>	_____

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]		
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<b>150</b>	_____

[ ] 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.