



INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

 EPTV CAMPINAS EPTV RIBEIRÃO EPTV CENTRAL EPTV SUL DE MINASCARGO PRETENDIDO: PRETENSÃO SALARIAL: MÍNIMO ACEITÁVEL:

DADOS PESSOAIS	NOME:	<input type="text"/>						
	ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> SOLTEIRO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> AMASIADO	<input type="checkbox"/> SEPARADO	SEXO:	<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> FEMININO
	ENDEREÇO:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	COMPL.:	<input type="text"/>		
	BAIRRO:	<input type="text"/>	CIDADE:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
	TEL. RES.:	<input type="text"/>	TEL. REC.:	<input type="text"/>	CEL.:	<input type="text"/>		
	E-MAIL:	<input type="text"/>	DATA NASCIMENTO:	<input type="text"/>				
	CIDADE NASCIMENTO:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>		
	POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUAL O TIPO:	<input type="text"/>	INFORME O CID?	<input type="text"/>	
	NOME COMPLETO PAI:	<input type="text"/>						
	NOME COMPLETO MÃE:	<input type="text"/>						
NOME COMPLETO CÔNJUGE:	<input type="text"/>							
PROFISSÃO DO PAI:	<input type="text"/>							
PROFISSÃO DA MÃE:	<input type="text"/>							
PROFISSÃO DO CÔNJUGE:	<input type="text"/>							
LINKEDIN:	<input type="text"/>							
FACEBOOK:	<input type="text"/>							

ESCOLARIDADE	GRAU	NOME DO CURSO	INSTITUIÇÃO EM QUE CURSOU				
	PÓS GRAD.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	ANO/SEMESTRE ATUAL:	<input type="text"/>	ANO DE CONCLUSÃO:	<input type="text"/>
	GRADUAÇÃO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	ANO/ SEMESTRE ATUAL:	<input type="text"/>	ANO DE CONCLUSÃO:	<input type="text"/>
TÉCNICO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	ANO/ SEMESTRE ATUAL:	<input type="text"/>	ANO DE CONCLUSÃO:	<input type="text"/>	
ENSINO MÉDIO:	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	ANO ATUAL:	<input type="text"/>	ANO DE CONCLUSÃO:	<input type="text"/>

DOCUMENTAÇÃO	RG:	<input type="text"/>	ORGÃO EMISSOR RG	<input type="text"/>	DATA EMISSÃO	<input type="text"/>
	CPF:	<input type="text"/>	PIS:	<input type="text"/>		
	TÍTULO ELEITOR:	<input type="text"/>	CTPS:	<input type="text"/>	SÉRIE:	<input type="text"/>
	CNH:	<input type="text"/>	CATEGORIA:	<input type="text"/>	DATA DA VALIDADE:	<input type="text"/>
	POSSUI REGISTROS DE CLASSE (MTB, DRT, OUTROS) ?	<input type="text"/>			Nº.:	<input type="text"/>

INFORMAÇÕES GERAIS	JÁ TRABALHOU CONOSCO ANTERIORMENTE?	<input type="text"/>	QUAL ÁREA?	<input type="text"/>	QUANDO?	<input type="text"/>	
	JÁ FEZ ALGUM TRABALHO FREELANCER NA EPTV?	<input type="text"/>	QUAL ÁREA?	<input type="text"/>			
	QUAL FOI O PROJETO?	<input type="text"/>		QUAL O PERÍODO? DE:	<input type="text"/>	ATÉ:	<input type="text"/>
	TEM PARENTES NA EMPRESA?	<input type="text"/>	IDENTIFIQUE-O (S):	<input type="text"/>	DEP:	<input type="text"/>	
	TEM AMIGOS NA EMPRESA?	<input type="text"/>	IDENTIFIQUE-O (S):	<input type="text"/>	DEP:	<input type="text"/>	
	JÁ PARTICIPOU DE PROCESSO SELETIVO NA EMPRESA?	<input type="text"/>	QUAL DEP?	<input type="text"/>	QUANDO?	<input type="text"/>	
	FOI INDICADO POR ALGUÉM?	<input type="text"/>	QUEM?	<input type="text"/>			
	QUAL SUA DISPONIBILIDADE DE INÍCIO?	<input type="text"/>					
EXERCE HABITUALMENTE ALGUM TRABALHO NÃO REGULAR?	<input type="text"/>	QUAL?	<input type="text"/>				

EMPREGOS ANTERIORES	ÚLTIMA EMPRESA/ ATUAL:	<input type="text"/>				
	NOME SUPERIOR IMEDIATO:	<input type="text"/>			TEL.:	<input type="text"/>
	CIDADE:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
	DATA ADMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	DATA DE DEMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	R\$ FINAL:	<input type="text"/>	ATIVIDADES:	<input type="text"/>		
	MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	<input type="text"/>				

EMPREGOS ANTERIORES	PENÚLTIMA EMPRESA:	<input type="text"/>				
	NOME SUPERIOR IMEDIATO:	<input type="text"/>			TEL.:	<input type="text"/>
	CIDADE:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
	DATA ADMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	DATA DE DEMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	R\$ FINAL:	<input type="text"/>	ATIVIDADES:	<input type="text"/>		
	MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	<input type="text"/>				

EMPREGOS ANTERIORES	ANTIPENÚLTIMA EMPRESA:	<input type="text"/>				
	NOME SUPERIOR IMEDIATO:	<input type="text"/>			TEL.:	<input type="text"/>
	CIDADE:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
	DATA ADMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	DATA DE DEMISSÃO:	<input type="text"/>	CARGO:	<input type="text"/>		
	R\$ FINAL:	<input type="text"/>	ATIVIDADES:	<input type="text"/>		
	MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	<input type="text"/>				

DATA

ASSINATURA

PARA USO DE RH	RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO:	<input type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REPROVADO	<input type="checkbox"/> APROVADO COM RESTRIÇÕES	<input type="checkbox"/> OUTROS
	OBSERVAÇÕES:	<input type="text"/>			
	DATA ADMISSÃO:	<input type="text"/>			