**ANEXO I**

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº001/2025/SECEL/MT – BOLSA TÉCNICO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

 **FOTO 3X4**

|  |  |
| --- | --- |
|  CATEGORIA TÉCNICO BASE: |  |
| CATEGORIA TÉCNICO NACIONAL: |  |
| CATEGORIA TÉCNICO INTERNACIONAL: |  |

|  |
| --- |
|  **IDENTIFICAÇÃO** |
| **EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº001/2025/SECEL/MT – BOLSA TÉCNICO** |
| **DECLARO QUE LI INTEGRALMENTE O EDITAL E TENHO CONHECIMENTO E ACEITO AS NORMAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL, SEUS ANEXOS E POSTERIORES RETIFICAÇÕES, CASO OCORRAM, DOS QUAIS NÃO PODEREI ALEGAR DESCONHECIMENTO.**( ) DECLARO (OBRIGATÓRIO) |
| **DADOS GERAIS** |
| NOME COMPLETO: (OBRIGATÓRIO) |
| NOME SOCIAL: (NÃO OBRIGATÓRIO) |
| NATURALIDADE: (OBRIGATÓRIO) UF: (OBRIGATÓRIO) |
| DATA DE NASCIMENTO: (OBRIGATÓRIO) FORMATO: DIA / MÊS / ANO / /  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CPF:** (OBRIGATÓRIO)FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO CONTENDO O NÚMERO DE CPF | **IDENTIDADE:** (OBRIGATÓRIO)FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO DE RG OU OUTRO EQUIVALENTE | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** (OBRIGATÓRIO) |
| **DADOS BANCÁRIOS:**(OBRIGATÓRIO)**Banco:****Conta:** | **COMPROVANTE DE DADOS BANCÁRIOS:**(OBRIGATÓRIO) |  |
| **TELEFONE:** FORMATO: (XX) XXXX-XXXX | **WATSAPP:**(OBRIGATÓRIO)FORMATO: (XX) XXXXX-XXXX |
| **CREF 17:** (OBRIGATÓRIO)FRENTE E VERSO DO DOCUMENTO CONTENDO O NÚMERO DE CREF | **E-MAIL (CONTATO):** (OBRIGATÓRIO)FORMATO: EMAIL@DOMINIO |
| **IDENTIDADE DE GÊNERO:** (OBRIGATÓRIO)( ) MULHER( ) HOMEM( ) MULHER TRANS / TRAVESTI( ) HOMEM TRANS( ) NÃO-BINÁRIE( ) OUTRO  |
| **COR DA PELE/ETNIA:** (OBRIGATÓRIO)( ) PRETA( ) PARDA( ) BRANCA( ) AMARELA( ) INDÍGENA |

|  |
| --- |
| **SE IDENTIFICA PERTENCENTE A ALGUMA DAS SEGUINTES IDENTIDADES / COMUNIDADES?** (OBRIGATÓRIO)( ) NÃO( ) POVOS RIBEIRINHOS( ) POVOS INDÍGENAS( ) POVOS CIGANOS( ) POVOS QUILOMBOLAS( ) POVOS DE TERREIRO( ) COMUNIDADE LGBTQIAP+( ) OUTRA COMUNIDADE RURAL / TRADICIONAL . |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |
| **LOGRADOURO:** (RUA, AV, TRAVESSA, ETC) (OBRIGATÓRIO)COMPROVANTE DE ENDEREÇO E/OU, DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO **2022****2024** | **NÚMERO:**(OBRIGATÓRIO) | **BAIRRO:**(OBRIGATÓRIO) |
| **CIDADE:** (OBRIGATÓRIO) | **ESTADO:** (OBRIGATÓRIO) | **CEP:** (OBRIGATÓRIO) |
| **COMPLEMENTO:** (NÃO OBRIGATÓRIO) |
| **REDES SOCIAIS** |
| FACEBOOK: (NÃO OBRIGATÓRIO) | INSTAGRAM: (NÃO OBRIGATÓRIO) | YOUTUBE: (NÃO OBRIGATÓRIO) |
| SITE: (NÃO OBRIGATÓRIO) |
| **QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO** |
| **JÁ CONCORREU EM OUTROS EDITAIS PROMOVIDOS PELA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO? (OBRIGATÓRIO)**( ) SIM ( ) NÃOQual (s)?:  |
| **JÁ FOI SELECIONADO EM OUTROS EDITAIS DA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO? (OBRIGATÓRIO)**( ) SIM ( ) NÃOQual (s)?: |
| **VOCÊ ESTÁ TRABALHANDO DE MANEIRA FORMAL (CARTEIRA ASSINADA, CONTRATO, SERVIDOR PÚBLICO, ETC) NESTE MOMENTO? (OBRIGATÓRIO)**( ) SIM ( ) NÃO |
| **SE ESTÁ TRABALHANDO, QUAL O SEU SALÁRIO OU MÉDIA DE RENDA MENSAL?****(OBRIGATÓRIO)**( ) ATÉ 01 SALÁRIO MÍNIMO( ) DE 02 A 03 SALÁRIOS MÍNIMOS( ) DE 04 A 05 SALÁRIOS MÍNIMOS ( ) MAIS DE 05 SALÁRIOS MÍNIMOS |
| **A SUA FONTE DE RENDA É EXCLUSIVAMENTE DO SEU TRABALHO NO ESPORTE?**(OBRIGATÓRIO)( ) SIM ( ) NÃO, POSSUO OUTRAS FONTES DE RENDA SE SIM, DESCREVA A SUA OCUPAÇÃO NO ESPORTE: (OBRIGATÓRIO) SE NÃO, DESCREVA SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL: (OBRIGATÓRIO) |
| **QUAL A SUA ESCOLARIDADE? (OBRIGATÓRIO)**( ) ANALFABETO( ) ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO( ) ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO( ) ENSINO MÉDIO INCOMPLETO( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO( ) ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO( ) ENSINO SUPERIOR COMPLETO( ) ESPECIALIZAÇÃO( ) MESTRADO( ) DOUTORADO( ) PÓS-DOUTORADO |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| **TÉCNICO DE QUAL MODALIDADE ESPORTIVA?** |
| **A MODALIDADE ESPORTIVA É:**( ) OLÍMPICA( ) PARALÍMPICA( ) SURDOLÍMPICA( ) NÃO OLÍMPICA / VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB( ) NÃO OLÍMPICA / NÃO VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB( ) NÃO PARALÍMPICA/ VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB( ) NÃO PARALÍMPICA/ NÃO VÍNCULADA OU RECONHECIDA PELO COB |
| **QUAL O NOME DA ENTIDADE INTERNACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA?** |
| **QUAL O NOME DA ENTIDADE NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA? (CONFEDERAÇÃO)** |
| **QUAL O NOME DA ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO DA SUA MODALIDADE ESPORTIVA?****(FEDERAÇÃO)** |
| **QUAL O NOME DA ENTIDADE DE PRÁTICA DESPORTIVA A QUAL É VINCULADO?****(CLUBE/ASSOCIAÇÃO/INSTITUIÇÃO DE ENSINO)** |
| **DECLARAÇÕES** |
| **DECLARAÇÃO DA ENTIDADE DE PRÁTICA DESPORTIVA** (OBRIGATÓRIO)MODELO: ANEXO III  |
| **DECLARAÇÃO DA ENTIDADE ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO** (OBRIGATÓRIO)MODELO: ANEXO IV |
| **RELAÇÃO DE ATLETAS E RESULTADOS** (OBRIGATÓRIO)MODELO: ANEXO V |
| **PLANO DE TRABALHO ANUAL** (OBRIGATÓRIO)MODELO: ANEXO VI |
| **CERTIDÕES DE HABILITAÇÃO** |
| **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO** (OBRIGATÓRIO) |
| **CERTIDÃO NEGATIVA REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS CONTROLADAS PELA PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DE MATO GROSSO** (OBRIGATÓRIO) |
| **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS** (OBRIGATÓRIO) |
| **DECLARAÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NAS COMPETIÇÕES INDICADAS PELOS TÉCNICOS DE ATLETAS NÃO BOLSISTAS****1.****2.****3.****4.****5.** |