**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 ( ) NÃO  Qual (s)?: | | | | |
| **JÁ FOI SELECIONADO EM OUTROS EDITAIS DA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO? (OBRIGATÓRIO)**  ( ) SIM ( ) NÃO  Qual (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.** | | | | |