|  |
| --- |
| **EQUIPE TÉCNICA****(tantos quantos a pessoa jurídica indicar)****Anexo III** |
| Nome: |
| RG: | CPF/MF: |
| Tipo de vínculo jurídico com a pessoa jurídica: ( ) sócio ( ) empregado ( ) cooperado |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Nascimento: | Telefone Celular: |
| E-mail: |
| **FORMAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA** |
| Escolaridade: |
| Curso: | Carga horária: |
| Nome da instituição de ensino: |
| Registro no Conselho Profissional (se for o caso): |
| **Cursos de aperfeiçoamento relacionados com a área/cadeia - Técnicos** |
| 1- Curso: |
| Instituição de ensino: |
| Ano de conclusão: | Carga horária: |
|  |
| - Curso: |
| Instituição de ensino: |
| Ano de conclusão: | Carga horária: |
| **RELATO DE EXPERIÊNCIAS DO TÉCNICO** |
| Colocar os atestados em anexo |