



Edital de Seleção de Bolsista de Estímulo à Inovação (BEI) nº 001/2023

Programa de Bolsas da “REDE DE AGENTES SEBRAE” / SEBRAE-MA

Bolsas BET - Bolsista de Extensão Tecnológica e BIT – Bolsa de Inovação Territorial

Convocação - Bolsista N6, publicado em 24/03/2023

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA CONTRATAÇÃO DE BOLSISTA

Comparecer na Fundação Sôsândrade - Rua das Juçaras, Qd 44, Nº. 28, Renascença I - CEP 65.075-230 - São Luís-MA, no dia 27 de março de 2023, das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00, para a entrega da documentação listada abaixo.

DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO BOLSISTA

- Carteira de Identidade Civil (cópia)
- Tela atualizada do CPF, extraída do Site da Receita Federal (<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>)
- Título de Eleitor (cópia)
- Comprovante de Residência (cópia)
- Declaração da Escola (original ou cópia autenticada)
- Certificado de Reservista (cópia)
- Ficha de Cadastro de Bolsis – em anexo.

CONVOCADOS:

Bolsista: ORIENTADOR PRODUTIVIDADE 02 - Maranhão Presencial e à distância					
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Análise Curricular e Documental	Pontuação da 2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação Final	Classificação
0004000042	MAURICIO MENDES BOAVISTA DE CASTRO	65,00	17,98	82,98	1
Bolsista: ORIENTADOR TRANSFORMAÇÃO DIGITAL 03 - Maranhão Presencial e à distância					
Inscrição	Nome	Pontuação da 1ª Etapa - Análise Curricular e Documental	Pontuação da 2ª Etapa - Avaliação de Habilidades e Perfil	Pontuação Final	Classificação
0004000119	RENATO LIMA NOVAIS	65,00	16,75	81,75	1

Fundação Soudrade de Apoio ao D UFMA

CNPJ: 07.060.718/0001-12

Planilha para Cadastro de Bolsista

Dados Gerais

Início do Contrato : _____

Banco : _____ Agência : _____ Conta Corrente _____

Dados Pessoais

Nome : _____

Endereço : _____ Número : _____

Complemento : _____ CEP : _____-

Bairro : _____ Cidade : _____ UF : _____

Nome do Pai : _____

Nome da Mãe : _____

Sexo [] Masculino Naturalidade : _____ Nacionalidade : _____
[] Feminino

Grau de Instrução : _____ Curso : _____

Nascimento : ___/___/___ Telefone : _____ Celular : _____

Estado Civil : [] Solteiro [] Casado [] Separado [] Divorciado [] Vívuo

Email : _____

Documentação

IDENTIDADE : _____ UF : _____ Orgão Emissor : _____

Data de Emissão : ___/___/___

CARTEIRA DE TRABALHO : _____ Série : _____ Data : ___/___/___ UF : _____

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO : _____ Vencimento : ___/___/___

CPF : _____ PIS/PASEP/NIT : _____

TÍTULO DE ELEITOR : _____ UF : _____ Seção : _____ Zona : _____

CERTIDÃO DE [] NASCIMENTO [] CASAMENTO Número : _____ Cidade : _____

Livro: _____ Folha: _____ Data de Emissão: ___/___/___

CERTIFICADO DE RESERVISTA: _____ Série: _____ Data de Emissão: ___/___/___

CSM / DAM: _____ RM / DN: _____

Assinatura

Planilha para Cadastro de Bolsista

Dependentes para I.R.

Nome	Parentesco	Data Nascimento	Benef. Pensão
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Assinatura