



4ª CONVOCAÇÃO (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2022)

O Movimento de Emaús, torna pública a **4ª CONVOCAÇÃO** de Alfabetizadores(as) e Educadores(as) da Educação Especial e Inclusiva de acordo com cadastro reserva referente a 1ª Chamada Pública, lançada no dia 21 de abril de 2022.

SEMEC – EDUCADORA DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA

Clea Franco das Neves Teixeira

UEPA – ALFABETIZADORA

Aline Caroline Castro de Castro

Os candidatos selecionados acima deverão comparecer ao Movimento de Emaús, localizado na Av. Padre Bruno Sechi, n.º 17, Bairro: Bengui, no período de 26 a 27 de maio de 2022, no horário das 8h30 às 12 h e das 14h às 17h, para realizar a solicitação do **Recibo de Pagamento Autônomo - RPA**, referente a ajuda de custo para a participação da **Formação e da Busca Ativa do Alfabetiza Belém**.

É importante ressaltar, que o(a) candidato(a) deverá imprimir e preencher corretamente a ficha de acordo com o **ANEXO I** deste documento. E, entregar a solicitação junto com cópia legível das seguintes documentações: **Carteira de Identidade, CPF, Comprovante de residência e Carteira de Trabalho.**

Observação Importante:

- Os itens 36, 38 e 39 são de preenchimento desta entidade.

GEORGINA NEGRÃO KALIFE CORDEIRO

COORDENADORA GERAL



ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE RPA

DADOS DO PRESTADOR

1 - Nome:		3 - Sexo: () Masculino () Feminino
2 - Nacionalidade: Brasileira		
4 - Data de nascimento:		5 - Local de nascimento:
6 - Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros		
7 - Raça e Cor: () Indígena () Branca () Negra		() Parda () Outros

DADOS COMPLEMENTARES

10 - Endereço:		
11 - Número:	12 - Bairro:	
13 - Complemento:		
14 - Cidade: Belém	15 - CEP:	

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

16 - CPF:	17 - (NIS)PIS/PASEP/INSS:
18 - Número da CTPS:	19 - Série da CTPS:
20 - UF da expedição da CTPS:	21 - Data Emissão CTPS:
22 - Número RG:	
23 - Órgão emissor do RG:	24 - Data da expedição RG:

INFORMAÇÕES DE CONTATO

25 - Número de telefone do prestador com DDD:	
---	--

ESCOLARIDADE

26 - Grau de Instrução do trabalhador:	
--	--

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

27 - Nome Banco:		
28 - Banco:	29 - Agência:	30 - Conta Bancária:
31 - Tipo da Conta: () Conta Corrente () Conta poupança () Conta Salário		

DEPENDENTES (FILHOS) O CPF É OBRIGATÓRIO

32 - Nome do dependente:	
Data de nascimento: ___/___/_____	CPF:
Nome do dependente:	
Data de nascimento: ___/___/_____	CPF:
Nome do dependente:	
Data de nascimento: ___/___/_____	CPF:
33- Dependentes para fins de IRRF: () Sim () Não	

DADOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

34 - Função:	35 - Data do Início da atividade / /
36 - Valor Bruto:	37 - Forma de pagamento: transferência bancária
38 - Centro de Custo:	39 - Valor Líquido: R\$

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

--

Assinatura do Solicitante