**ANEXO VI - FICHA DE CADASTRO – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE VOLUNTÁRIOS  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2025/DEA – PRÉ-COP30 SUMMIT AGENDA SP+VERDE**

Esta ficha de inscrição deverá ser preenchida e enviada como anexo, juntamente com os documentos exigidos no Edital, para o e-mail: semil.cea@sp.gov.br, dentro do prazo estabelecido no cronograma.

1. DADOS PESSOAIS  
Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_  
Endereço completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_  
Telefone: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Celular: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA  
Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Situação: (   ) Em andamento   (   ) Concluído  
Ano de conclusão (se aplicável): \_\_\_\_\_\_\_

3. EXPERIÊNCIA E HABILIDADES  
Experiências anteriores relevantes (especifique):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Participação em eventos, projetos ou ações ambientais:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nível de inglês: (   ) Básico   (   ) Intermediário   (   ) Avançado  
Possui certificação (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. DISPONIBILIDADE  
Está disponível para participar dos treinamentos obrigatórios?  (   ) Sim   (   ) Não  
Está disponível para atuar nos dias 04 e 05/11/2025 em São Paulo/SP?  (   ) Sim   (   ) Não

5. DECLARAÇÕES  
(   ) Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a participação é voluntária, não gerando vínculo empregatício.  
(   ) Autorizo o tratamento de meus dados pessoais conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_