

QUESTIONÁRIO DE HABILIDADES PROFISSIONAIS E PESSOAIS

NOME, _____

QUALIFICAÇÃO: brasileiro(a), _____ (estado civil), RG nº _____,
órgão emissor _____, CPF nº _____, residente à Rua/Avenida
_____, nº _____,
complemento _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____.

Aprovado para o cargo de _____.

1) QUAIS SÃO SEUS PRINCIPAIS PROJETOS PESSOAIS E PROFISSIONAIS?

2) EM SUA OPINIÃO, QUAIS AS CARACTERÍSTICAS POSITIVAS DE SUA
PERSONALIDADE, NO CAMPO PESSOAL E PROFISSIONAL?

3) QUAIS SÃO SUAS DIFICULDADES QUE PRECISAM SER ADMINISTRADAS, NO
CAMPO PESSOAL E PROFISSIONAL?

4) FALE UM POUCO DE SUA ESTRUTURA FAMILIAR (pais, filhos, irmãos, parentes, se
convivem com você, estabilidade dos relacionamentos etc).

5) QUAL SEU NÍVEL DE ESCOLARIDADE

6) DENTRO DE SUA(S) ÁREA(S) DE FORMAÇÃO (ÕES), QUAL(IS) O(S) PRINCIPAL(IS) INTERESSE(S), ESPECIALIDADE(S) OU AFINIDADE(S)?

7) VOCÊ JÁ POSSUI EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL ANTERIOR? QUAIS?

8) QUE TIPO DE CONTRIBUIÇÃO VOCÊ PRETENDE TRAZER AO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO CEARÁ, NA QUALIDADE DE SERVIDOR?

Fortaleza, ____ de _____ de _____

Assinatura

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NÃO É NECESSÁRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA