



FICHA DE INSCRIÇÃO JARI

- 1-Nome: _____
- 2-Doc. Identidade Nº: _____ 3- Órgão Expedidor: : _____
- 4 – CPF Nº: _____ 5 -CNH Nº: _____
- 6- Nasc.: ____/____/____ 7- Sexo: () Masculino ()Feminino
- 8-Profissão: _____
- 9 - Escolaridade: ()Ens.médio ()Superior ()Pós-Graduação
- 10 – Possui Tiutlos (Cursos, seminários, congressos ou outras atividades relacionadas ao trânsito e à análise de recursos de infrações ou de defesas de autuação).
- () Sim (anexar cópias) () Não
- 11-Endereço: _____
- Bairro: _____ Municipio: _____ UF: _____ CEP: _____
- Telefone para contato (____) _____ Celular (____) _____
- 12- E-mail: _____
- 13 – Escolha da vaga
- () vaga das entidades representativas da sociedade ligadas à área de trânsito
- () vaga de representante da sociedade civil em geral

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório - A inscrição somente será válida com esta ficha completa e corretamente preenchida, datada e assinada).

Guaíba, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Canidato



TERMO DE COMPROMISSO

Declaro estar ciente, que a função de membro da JARI não caracteriza nenhum vínculo empregatício ou trabalhista com a Administração Pública, e, caso convocado(a) para nomeação e posse, responderei pela minha conformidade aos requisitos, em especial no que se refere a: 1 -possuir disponibilidade para participar das reuniões da JARI, as quais receber convocação; 2 - estar ciente de que todas as comunicações dar-se-ão por correio eletrônico e serão encaminhadas ao endereço eletrônico que estou fornecendo; 3 - ter maioridade civil e possuir no mínimo nível médio de escolaridade completo; 4 – possuir idoneidade moral; 5- possuir conhecimento na área de trânsito; 6 - não estar cumprindo ou ter cumprido penalidade de suspensão do direito de dirigir, cassação da habilitação ou proibição de obter o documento de habilitação, nos últimos doze meses; 7 - não compor os Conselhos Estaduais de Trânsito - CETRANs ou o Conselho de Trânsito do Distrito Federal - CONTRANDIFE; 8- não exercer atividades, serviços ou funções profissionais públicas ou privadas relacionadas a centros de formação de condutores ou despachantes. Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, ciente de que qualquer modificação destas, em especial, mudanças de endereço, telefone e correio eletrônico, deverá ser atualizada junto à Prefeitura Municipal de Guaíba, autorizando desde já seu uso na forma da Lei, especialmente para correio eletrônico, correspondências e malas diretas.

Guaíba, de _____ de 20____

Assinatura do Candidato