

Formulário de candidatura

Olá,

Muito obrigada por se candidatar à vaga de Assessor(a) de programas III. Ficamos felizes em saber que cada vez mais pessoas querem fazer parte de nossa equipe.

Para realizar a sua candidatura baixe este formulário, insira suas informações e anexe-o ao e-mail junto com CV e carta de motivação; em seguida, envie para rh@iddd.org.br.

O prazo para envio da candidatura é até 03/07/2022. Candidaturas enviadas após este prazo e/ou com documentação incompleta não serão aceitas no processo.

Boa sorte!

Nome:

1. Como você se identifica em relação ao seu gênero:

- | | |
|---|---|
| ☐ Homens CIS | ☐ Mulher CIS |
| ☐ Homem Trans | ☐ Mulher Trans |
| ☐ Gênero neutro | ☐ Travesti |
| ☐ Pessoa não binária | ☐ Prefiro não declarar |
| ☐ Outros: | |

2. Como você se identifica racialmente:

- ☐ Branco (a) ☐ Preto (a) ☐ Pardo (a) ☐ Amarelo(a) ☐ Indígena ☐ Prefiro não declarar

3. Você se identifica como periférico(a):

- ☐ Sim ☐ Não ☐ Prefiro não declarar

4. Você se identifica com algum grupo sub-representado (minorias):

- | | |
|---|--|
| ☐ Racial e outras etnias | ☐ Gênero |
| ☐ Social | ☐ PCD (pessoas com deficiência) |
| ☐ LGBTQIA+ | ☐ Não me identifico com grupos minoritários |
| ☐ Outros: | |

5. Caso pertença ao grupo PCD (pessoa com deficiência), por gentileza sinalizar a deficiência:

Instituto de Defesa do Direito de Defesa

Avenida Liberdade, 65 - cj. 1101 - Cep 01503-000 - Centro - São Paulo

Fone/Fax: (11) 3107-1399/ (11) 98727-1948

www.iddd.org.br

Atenção: Para efetivação da sua candidatura, por favor, enviar este formulário preenchido, carta de motivação e currículo para o e-mail rh@iddd.org.br até 03/07/2022.

Instituto de Defesa do Direito de Defesa

Avenida Liberdade, 65 - cj. 1101 - Cep 01503-000 - Centro - São Paulo

Fone/Fax: (11) 3107-1399/ [\(11\) 98727-1948](tel:(11)98727-1948)

www.iddd.org.br