****

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS

**EDITAL: \_\_\_­­­­­/20\_\_**

Processo Seletivo para contratação de Estagiários,

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

À Coordenação de Estágio e Relações Empresariais-CEST-RE, solicito inscrição

conforme os dados a seguir:

**Código da Vaga Pretendida (Conforme Edital nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):**

**Nome Completo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Portador de Deficiência? ( ) Sim** | **( )NÃO** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CPF:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data de Nascimento:** |  |  |  |  |  | **Grupo Sanguíneo:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cidade de Nascimento:** |  |  |  |  |  |  |  | **Estado Civil:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Instituição de Ensino:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Curso:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Período (em que se encontra no curso):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Identidade nº:** |  |  |  |  |  |  | **Órgão Exp.:** |  |  | **UF:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data da Expedição:** |  |  | **Título Eleitoral:** |  |  | **UF:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zona:** | **Seção:** |  |  | **Data de Emissão:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Reservista Militar Número:** |  |  |  |  | **Órgão de Expedição:** |  | **Série:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Endereço:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Bairro:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cidade:** |  |  |  |  |  |  |  | **Estado:** | **CEP:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefone:** |  | **Celular:** |  |  |  |  |  | **E-mail:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_