****

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_