

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 05/2023/SME

Dados Pessoais			Conferência
NOME DO CANDIDATO:			
RG:	CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	
ESTADO CIVIL:	NOME DO CONJUGE:		
Declaração ou Laudo de Portador de Necessidades Especiais? Tipo?			
FILIAÇÃO:			
Nome do pai = _____ profissão: _____			
Nome da mãe = _____ Profissão: _____			
Requisitos Educacionais			
Instituição Educacional / localizada no município de? (Apresentar comprovante de matrícula):			
Escolaridade:		Curso	
Curso: _____		Ano de início: _____	
Ano _____, Termo _____		Ano de término: _____	
Período: _____			
O candidato é certificado			
No Ensino Médio? () não () sim – Pela instituição _____			
No Ensino Técnico?() não () sim – Pela instituição _____			
No Ensino Superior?() não () sim – Pela instituição _____			
O estudante é contemplado com algum Programa Educacional? Qual?			

Qual atividade profissional o estudante exerce? Onde? (indicar e comprovar o valor recebido)			

O estudante recebe proventos de pensões, benefícios governamentais, rendimentos bancário, ajuda financeira? (indicar e comprovar o valor) _____			

Nestes Termos, Pede Deferimento.			
Lucélia, _____ de fevereiro de 2024.			
Assinatura: _____			