



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA
ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 12/2024/SME

DECLARAÇÃO

O abaixo assinado vem requerer à PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA sua inscrição no **PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO**, declarando, ao assinar este requerimento de inscrição, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, atestando a veracidade dos documentos entregues e estando **ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital** que regulamentam este **Processo Seletivo de Estágio**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para solicitar **estágio**, comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição.

Lucélia/SP, ____/04/2024.

Assinatura do Candidato

Nome completo e por extenso

Endereço: (Logradouro/ número)

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone - Aluno

Telefone- Pai/Mãe ou Resp.

E-mail

Idade

Documentos Comprobatórios: **Certidão de Nascimento, RG, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de matrícula, comprovante de endereço, Comprovante de renda individual do aluno.** Devem ser **obrigatoriamente** ser entregues no ato de inscrição.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA
ESTADO DE SÃO PAULO

Protocolo de Inscrição
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 12/2024/SME

Candidato: _____ Nº Protocolo _____

Servidor Municipal: _____

Lucélia, _____ de Abril de 2024.

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 12/2024/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 Abril de 2024.			
Assinatura: _____			