ANEXO I

PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Solicito inscrição para realização de estágio, conforme Edital PSFN/STCRZ nº 02/2023.

CANDIDATO(A):

CPF:

VAGA: NÍVEL MÉDIO ( ) NÍVEL SUPERIOR ( )

ENDEREÇO:

PARTICIPANTE DO PROUNI ou FIES: SIM ( ) NÃO ( )

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL: SIM ( ) NÃO ( )

CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA: SIM ( ) NÃO ( )

TELEFONE:

E-MAIL:

Declaro, sob pena de configuração de crime de falsidade ideológica, que estou cursando disciplinas que correspondem, predominantemente, ao (semestre e/ou ano) \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) período do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no turno da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Na oportunidade, por ser exigência do Edital, informo que tenho necessidades especiais, em virtude da minha condição de ser: ( ) Pessoa com deficiência ( ) Lactante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) candidato(a)