



**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO
DE ESTÁGIO**

ATENÇÃO: PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DADOS PESSOAIS											
Nome											
Data de Nascimento			Idade			Sexo			CPF		
		/			/						-
Nacionalidade						Naturalidade					
Nome do Pai											
Nome da Mãe											
Estado Civil						Cor / Raça					
Endereço(Rua, Nº, Complemento)											
Bairro				Cidade				CEP			
Documento de Identidade				Órgão Emissor			UF		Data de Expedição		
Carteira de Trabalho				Série			UF		Data de Expedição		
E-mail particular						Telefones de Contato					
						Cel:			Res.:		

Já estagiou na PMV ?	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	Setor: _____	Período: _____ meses
----------------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------	----------------------

ESCOLARIDADE			
Nome da Instituição de Ensino Superior			
Curso	Período	Turno	Previsão Colação de Grau (mês/ano)
Modalidade		Disponibilidade	
() à distância () presencial		() Matutino () Vespertino () Noturno	

RESERVADO A SEME/GGP/CTP	
Nome do Supervisor	
Cargo	Nº de Registro Conselho
Atividades que serão exercidas	

DECLARO SEREM VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO.

LOCAL:

V	I	T	Ó	R	I	A	-	E	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA:

		/			/	2	0	1	8
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

ASSINATURA DO CANDIDATO

PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO REMUNERADO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	RECEBIDO POR:
NOME:	DATA: ___ / ___ / _____

