**ANEXO I – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: |
| CPF: |
| Data de Nascimento: |
| Nome do Pai: |
| Nome da Mãe: |
| Identidade nº: | Órgão Exp.: | UF: |
| Endereço: |
| Cidade:  | Estado: | CEP: |
| Telefone: | Celular:  | e-mail:  |
| Portador de deficiência (PCD), compatível com o estágio a ser realizado:( ) sim ( ) não |
|  |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| Instituição de Ensino: | Curso: |
| Período/ano: | Turno: |