**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: | |