

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA BOLSA ESTÁGIO 2019
EDITAL PMI/CERSP/PSE Nº 01/2019

DADOS DO CANDIDATO

NOME: _____
FILIAÇÃO _____
MÃE: _____
PAI: _____

RG:	SSP:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA? SIM () NÃO () QUAL?		
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	
NATALIDADE:	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONE:	CELULAR:	
E-MAIL:		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:		
CURSO:		
ANO:	DISPONIBILIDADE PARA ESTÁGIO:	
JÁ FEZ ESTÁGIO NESTA INSTITUIÇÃO?	() MATUTINO () VESPERTINO	
() SIM () NÃO	() INTERMEDIÁRIO () AMBOS(Mat/Vesp)	

IMBITUBA, ____ DE _____ DE 201__.

DECLARO QUE ESTOU CIENTE QUE O MUNICÍPIO DE IMBITUBA NÃO FORNECE VALE-TRANSPORTE, RAZÃO PELA QUAL ASSINO ABAIXO.

ASSINATURA DO CANDIDATO

PARA USO EXCLUSIVO DA CERSP.

MÉDIA: _____ RENDA FAMILIAR: _____

