ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROGRAM DE ESTÁGIO REMUNERADO

Foto 3x4	**ESTADO DO TOCANTINS** **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAÍ** *Mais Trabalho, Novas Conquistas!*	PROGRAMA PROFISSIONAIS do Futuro Oferta de Estágio Remunerado Não Obrigatório pelo Município de Guaraí - TO GUARAÍ: "EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO"

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIO ESTÁGIO REMUNERADO NÃO OBRIGATÓRIO

Nome Completo:				**Formulário de inscrição número** (Organização): _____	
Instituição de ensino que está matriculado:			**Período:**	**Se Técnico/Formação Horas cursadas:**	
Curso:			**N° Matricula da Instituição:**		
Nome e telefone do (a) coordenador(a) do seu curso ou Secretaria da Instituição:					
Turno que está matriculado:	**CPF:**	**RG:**	**Órgão emissor:**	**Emissão**	
Idade:	**Sexo:** **( ) Masculino** **( ) Feminino** **( ) Gênero**	**Data de nascimento:**	**Nacionalidade:**		
Cidade: **UF**		**Naturalidade:**	**Fone Residencial:**		
Endereço:			**Fone Celular:**		
N°:	**Bairro:**		**CEP:**		
E-mail:					

Nome do Pai:_____

Nome da Mãe:_____

_____

O candidato possui alguma necessidade especial: ( ) SIM ( ) NÃO. Se sim, qual?

Indique a área de atuação (Conforme ANEXO I do Edital)

Auxiliar de _____

_____

Disponibilidade para ( ) 20 horas semanais ( ) 30 horas semanais ( ) qualquer horário

(De acordo com Art. 10, I e II da Lei 11.788 ,de 25 de setembro de 2008.)

Dados Bancários

Banco:	**Agencia:**	**Conta Corrente:**

Declaro que estou me escrevendo com estagiário, tendo a total consciência que, minha função como auxiliar através do Programa Profissionais do Futuro, não gera vinculo empregatício com a concedente.

_____

Assinatura do(a) candidato (a) **Guaraí_____ de _____ de 20___**

Anexo II

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAÍ
Mais Trabalho, Novas Conquistas!

DECLARAÇÃO

Declaro que, ao assinar todos os formulários exigidos para minha inscrição, no **PROGRAMA PROFISSIONAIS DO FUTURO**, que oferece **vagas para estágio remunerado não obrigatório** na Prefeitura Municipal de Guaraí, para atuar nas múltiplas áreas das Secretarias e Departamentos Municipais e órgãos convenidados/parceiros, assumo toda responsabilidade pelas informações por mim fornecidas, como completas e exatas, e aceito o sistema e os critérios adotados pelo presente edital.

Guaraí, _____ de _____de_____20____.

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO
CPF:_____
RG:_____