

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROGRAM DE ESTÁGIO REMUNERADO

Foto 3x4	 ESTADO DO TOCANTINS PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI <i>Mais Trabalho, Novas Conquistas!</i>	 PROGRAMA PROFISSIONAIS do Futuro <small>Oferta de Estágio Remunerado Não Obrigatório pelo Município de Guarai - TO</small> GUARAI: "EXCELENTIA PARA O CIDADÃO"
-------------	---	---

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO REMUNERADO NÃO OBRIGATÓRIO

Nome Completo: _____

Instituição de ensino que está matriculado: _____

Período: _____

Se Técnico/Formação
Horas cursadas: _____

Curso: _____

Nº Matricula 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: _____

Nº: _____

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 item 1.3.6 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 vínculo empregatício com a concedente.

Assinatura do(a) candidato (a) _____

Guarai ____ de _____ de 20__



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
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 Guarai, para atuar nas múltiplas áreas das Secretarias e Departamentos Municipais e órgãos conveniados/parceiros, assumo toda responsabilidade pelas informações por mim fornecidas, como completas e exatas, e aceito o sistema e os critérios adotados pelo presente edital.

Guarai, _____ de _____ de _____ 20____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

CPF: _____

RG: _____