**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROGRAM DE ESTÁGIO REMUNERADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foto  3x4 | | **ESTADO DO TOCANTINS**  **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAÍ**  ADM 2025/2028 | | | | | | | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIO**  **ESTÁGIO REMUNERADO NÃO OBRIGATÓRIO** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição de ensino que está matriculado:** | | | | | | | | **Período:** | | | | **Se Técnico/Formação Horas cursadas:** | |
| **Curso:** | | | | | | | **N° 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:** | | | |
| **N°:** | | **Bairro:** | | | | | | | | **CEP:** | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome da Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |
| **O candidato possui alguma necessidade especial: ( ) SIM ( ) NÃO.**  **Se sim, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Optante pela cota ( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| **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 de Estágio: PLANTAR HOJE, COLHER AMANHÃ, não gera vinculo empregatício com a concedente.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do(a) candidato (a) Guaraí\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |



**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 DE ESTÁGIO PLANTAR HOJE, COLHER AMANHÃ**, 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 conveniados/parceiros, assumo toda responsabilidade pelas informações por mim fornecidas, como completas e exatas, e aceito o sistema e oscritérios adotados pelo presente edital.

Guaraí, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_