

## FORMULÁRIO DE CADASTRO - ESTAGIÁRIOS

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo:			Sexo: ( ) F ( ) M		
CPF:	Data Nascimento: / /	Estado Civil:			
Telefone de Contato (com DDD): ( )		Grupo Sanguíneo:	Fator RH:		
País de Nascimento:	Município de Nascimento:		UF Nascimento:		
RG:	Órgão emissor:	UF:	Data Expedição: / /		
Cor/Origem Étnica: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Preta ( ) Não informado					
Endereço residencial:					Nº:
Complemento:			Bairro:		
Município:			UF:	CEP:	
E-mail pessoal/institucional:					
É portador de alguma deficiência? ( ) Sim ( ) Não					

### DADOS BANCÁRIOS

Nº do Banco:	Nome do Banco:				
Nº da Agência (com dígito):	UF da Agência:	Nº da Conta Salário (com dígito):			

### DADOS DA ESCOLARIDADE

Instituição de Ensino:	
Tipo de duração do curso: ( ) Anual ( ) Período	Tempo de duração do curso: anos/períodos
Ano de previsão de término do curso:	

### DADOS FUNCIONAIS

Tipo de Estágio: ( ) Estágio de Nível Médio ( ) Estágio de Nível Superior ( ) Estágio de Pós-Graduação		
Carga horária: ( ) 20h/semanais ( ) 30h/semanais	Turno do Estágio: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite	

Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.

, de de .  
Local e Data

Assinatura do(a) estagiário(a)