



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Santo Ângelo

ANEXO I – EDITAL 74/2019

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

Dados Pessoais Estudante:

Nome: _____

Endereço: _____ n° _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone(Residencial): _____ Telefone (Celular): _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Estado Civil: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____

Dados Gerais:

RG: _____ Órgão. Exp.: _____ Data Exp.: ____/____/____

CPF: _____ Fumante: () Sim _____ () Não _____

Possui deficiência: Sim () Não () Qual? _____

Formação Escolar:

Nome da Instituição de Ensino: _____

Curso: _____ Semestre / Ano (atual): _____

Turno de aula: Manhã () Tarde () Noite () Manhã e Tarde () N° da Matrícula _____

Data de início do curso: _____ Previsão de Conclusão: _____

Nome do professor orientador: _____

Nome responsável Instituição de Ensino: _____

Assinatura do Estudante e data