

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasoroque@camarasoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO

ATENÇÃO: PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

DADOS PESSOAIS			
Nome			
Data de Nascimento	Idade	Sexo	CPF
/ /			
Nacionalidade		Naturalidade	
Nome do Pai			
Nome da Mãe			
Estado Civil			
Endereço (Rua, Nº, Complemento)			
Bairro	Cidade	CEP	
Documento de Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Expedição / /
E-mail particular:	Telefones de Contato		
	Cel.:	Res.:	

ESCOLARIDADE

Nome da Instituição de Ensino Superior			
Curso	Período	Turno	Previsão Colação de Grau (mês/ano)
Modalidade () à distância () presencial			

Venho através desta, requerer a minha inscrição no processo seletivo para estágio na Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque. Declaro para os devidos fins que estou ciente do inteiro teor do Edital _____ e concordo com todas as normas estabelecidas. Declaro ainda que possuo as condições legais exigíveis para participar do processo seletivo e que não possuo vínculo empregatício com outra pessoa jurídica de direito público ou privado.

DECLARO SEREM VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTA FICHA DE **INSCRIÇÃO**.
LOCAL: _____ DATA: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO REMUNERADO	RECEBIDO POR:
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	_____
NOME:	DATA: / /