

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: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

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

ANEXO III 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 nº 26/2019-L 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 **ISCRICÃO**.

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

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