**EDITAL DE CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 45/2022**

**ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETOR DE INTERESSE DE ESTÁGIO** | | | N° DE INSCRIÇÃO  (para uso da comissão): | | |
| Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação | | |
| **NOME DO CANDIDATO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | | | **UF** |
|  | |  | | |  |
| **CEP** | **FONE RESIDENCIAL** | **FONE CELULAR** | | | |
|  |  |  | | | |
| **E-MAIL** | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | |
|  | | | |  | |
| **FORMAÇÃO:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **PESSOA COM DEFICIÊNCIA:            SIM  (      )                         NÃO  (      )**    **Especificar a deficiência:** | | | | | |
| **CANDIDATO NEGRO:                          SIM (       )                        NÃO  (       )**    **Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II.** | | | | | |
| Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para contratação de Estagiário, de acordo com os dados acima.  Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar com todos os termos do Edital.    Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_                                          ------------------------------------------------------------                                            Assinatura do candidato | | | | | |