**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N°20/2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETOR DE INTERESSE DE ESTÁGIO** | | | **N° DE INSCRIÇÃO**  **(para uso da comissão):** | | |
|  | | |
| **NOME DO CANDIDATO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | | | **UF** |
|  | |  | | |  |
| **CEP** | **FONE RESIDENCIAL** | | | **FONE CELULAR** | |
|  |  | | |  | |
| **E-MAIL** | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | |
|  | | | |  | |
| **FORMAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | | | | |
| * Graduação em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | | --- | | **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** | | Não Sim Especificar: | | **CANDIDATO NEGRO** | | Não  Sim\*  \* Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II. | | Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Estagiário, de acordo com os dados acima.  Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Estagiários nº 20/2024.  Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  -----------------------------------------------------------  Assinatura do candidato | | | | | | |