**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 |

 |