**EDITAL DE CONTRATAÇÃO DE BOLSISTA**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL COMPLEMENTAR Nº 19/2025**

 **SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SETOR DE INTERESSE DE BOLSA****(PSICOPEDAGOGO OU CUIDADOR)** | **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** |
|  |
|  |
| **Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para****contratação de Bolsista, 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** |