**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** | | |