



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Praça da Bandeira, 354
Fone: (54) 3520 7000
99700-010 Erechim – RS

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO PESSOAL PARA ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

ORIENTAÇÕES:

- Preencha este formulário de próprio punho, com letra legível;
- Toda a informação fornecida será considerada confidencial.

DADOS PESSOAIS:

Nome Completo: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Raça/ Cor: () Branca () Negra () Amarela () Parda () Indígena

Telefone: Resid: () _____ Cel: () _____

Data de Nascimento: ____/____/____(dia, mês, ano)

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

RG: nº _____ Órgão Emissor: _____ Data da Emissão: ____/____/____ UF: _____

CPF: nº _____ PIS: nº _____

Carteira de Trabalho: nº _____ Série: nº _____ Data da Emissão: ____/____/____ UF: _____

Endereço: _____ nº. _____ Apto. _____

Bairro: _____ CEP.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Endereço de e-mail: _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Separada(a)
() União Estável c/ _____

FILIAÇÃO:

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do esposo(a): _____

Nome do Filho(a): _____ Nasc.: ____/____/____

Nome do Filho(a): _____ Nasc.: ____/____/____

Nome do Filho(a): _____ Nasc.: ____/____/____

Nome do Filho(a): _____ Nasc.: ____/____/____

NÍVEL DE INSTRUÇÃO EM CURSO:

Ensino Médio / Técnico: () Completo () Incompleto

Escola: _____

Início curso : ____ / ____ (mês / ano)

Previsão de Conclusão: ____ / ____ (mês / ano)

Ensino Superior ou Técnico: () Completo () Incompleto

Inst. de Ensino: _____

Curso: _____

Semestre que está cursando? (____) Início curso : ____ / ____ (mês / ano)

Previsão de Conclusão: ____ / ____ (mês / ano)

TERMO DE COMPROMISSO

NÚMERO DA APÓLICE DE SEGURO: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO:

Início ____ / ____ / ____

Término ____ / ____ / ____

Horário do estágio:

SUPERVISOR DO ESTÁGIO:

Nome: _____

Cargo: _____

LOCAL DO ESTÁGIO:

SECRETARIA: _____

SETOR: _____

SEÇÃO: _____

NÚMERO DO PROCESSO: _____

Declaro que as informações acima contidas representam a expressão da verdade, ficando V.S^{as}. autorizadas a efetuar qualquer confirmação que acharem necessária.

Erechim (RS) ____/____/20__

Assinatura do(a) Candidato(a)

Preencher o presente formulário e entregar os seguintes documentos:

Xerox:

- Carteira de Identidade (RG) e CPF.
- Cópia do Cartão ou número do PIS.
- Comprovante de endereço: conta de água, luz ou telefone/internet fixo e **atualizado**.
- Cópia da carteira de vacinação.

- Comprovante Escolar:

Candidato estudante de Ensino Médio: Atestado de Frequência

Candidato estudante de Curso Superior: Atestado de Matrícula

“O Município de Erechim realiza a coleta e o tratamento de dados em conformidade com os princípios estabelecidos na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).”