



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:

- a) Preencha este formulário de próprio punho, com letra legível;
- b) 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: \_\_\_\_\_

**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<sup>as</sup>. autorizadas a efetuar qualquer confirmação que acharem necessária.

Erechim (RS) \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**“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).”**