



ESTÁGIO
Talentos do Amanhã



Foto 3X4

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO

Identificação do Candidato

Nome: _____

Data de nascimento ___/___/___ E-mail: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ () _____

Possui familiar que trabalha na prefeitura? Sim Não Nome: _____

Escolaridade

Médio IAL Paula Souza Técnico IEP Paula Souza Superior FATEC UNIMEP UNILINS UNISALESIANO UNIMAR

Curso: _____ Ano/Semestre: _____

Período do curso: Manhã Tarde Noite Integral

Início do curso: Mês / Ano Previsão de término: Mês / Ano

Cursos Complementares

Curso: _____ Instituição: _____ Ano: _____

Curso: _____ Instituição: _____ Ano: _____

Curso: _____ Instituição: _____ Ano: _____

Experiências

Empresa: _____ Cargo: _____ Ano: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Ano: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Ano: _____

Informações Complementares

O candidato possui deficiência? Não Sim Qual? _____

Todos os campos devem ser preenchidos.

Lins, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato