**Formulário de Inclusão de Dados Cadastrais**

**Estágio Não Obrigatório**

Para digitar o formulário será necessário **fazer o download do arquivo para o computador**.

Este formulário deverá ser DIGITADO. **É obrigatório o preenchimento de todos os campos**.

Não esqueça de colocar TODAS as informações constantes em seus cadastros (incluindo zeros ou caracteres especiais).

**Salvar o formulário em PDF**.

Número CPF: **.   .   -**

Nome:

Sexo: Escolher um item. Data De Nascimento: / / Grupo Sanguíneo: Escolher um item.

Nome Do Pai:

Nome Da Mãe:

Cidade De Nascimento: UF:

Escolaridade: Escolher um item.Estado Civil: Escolher um item.

Cor: Escolher um item.Deficiência: Escolher um item.

Nacionalidade:  **Brasileira  Estrangeira [**País:Data de Chegada:/ / **]**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Identidade: Órgão Expedidor: UF: Data De Expedição: / /

Título Eleitoral: UF: Zona: Seção: Data De Emissão: / /

Comprovante Militar: Órgão De Expedição: Série:

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Endereço: Número:

Complemento: Bairro:

Município:  UF: CEP:

Telefone Celular: -

Endereço Eletrônico (**Pessoal**):

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dados Bancários - CONTA SALÁRIO**

**Importante:**

* O pagamento da bolsa-estágio será efetuado somente em **CONTA SALÁRIO**;
* Não há convênio com bancos digitais.

Banco: Escolher um item.

Agência:  Conta Salário Nº:

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dados do Gerente de Estágios**

Nome:

Endereço Eletrônico:

Unidade:

Versão

**Fev./2022**