**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS**

**01/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato: | |
| E-mail do Candidato: | |
| Nome do Responsável (pai ou mãe): | |
| E-mail do responsável legal: | |
| Endereço Completo: | |
| RG: | CPF: |
| Telefones para contato: ( ) ( ) | |
| Data de Nascimento: | |
| Escolaridade (nome da escola e série/fase): | |

Documentos anexados:

( ) Declaração de Indice Acadêmico para nível Superior.

( ) Histórico Escolar para nível Médio.

Observação:

Eu, abaixo assinado, declaro conhecer e aceitar todas as normas do EDITAL DE PROCESSOSELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS Nº1/2025 da Prefeitura Municipal de Anita Garibaldi /SC, bem como a legislação pertinente sobre a contratação.

Anita Garibaldi, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 2025