**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS Nº 005/2025**

**Inscrição para: ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio**

**Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fase/Período/Semestre/Série:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instituição/Escola:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Turno que pretende estagiar (somente candidatos do nível médio):**

**( ) Somente Matutino ( ) Somente Vespertino ( ) Matutino ou Vespertino**

**Portador de necessidades especiais: ( ) Sim ( ) Não**

**Dados Pessoais:**

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato:** |
| **Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino** | **Data de Nascimento:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Nome do Pai:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Endereço:** |
| **N°:** | **Complemento:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** |
| **Telefone 1:** | **Telefone 2:** |
| **Celular:** | **E-mail:** |

Informações Adicionais:

1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no ato de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros, informações que estiverem ilegíveis ou do não preenchimento de qualquer campo.

2. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o conhecimento e a tácita aceitação pelo candidato das condições estabelecidas no Edital.

3. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental após o término do prazo de inscrição.

São Miguel do Oeste/SC, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Candidato Representante Legal