



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA
ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 001/2017/SME

DECLARAÇÃO

O abaixo assinado vem requerer à PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA sua inscrição no **PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO**, declarando, ao assinar este requerimento de inscrição, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, atestando a veracidade dos documentos entregues e estando **ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital** que regulamentam este **Processo Seletivo de Estágio**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para solicitar **estágio**, comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição.

Lucélia/SP, ____/____/2017.

Assinatura do Candidato

Nome completo e por extenso

Endereço: (Logradouro/ número)

CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefone Residencial:	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail	Idade
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documentos Comprobatórios: RG, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de matrícula, Comprovante de renda individual do aluno, comprovante de endereço. Deverão obrigatoriamente ser entregues no ato de inscrição.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA
ESTADO DE SÃO PAULO

Protocolo de Inscrição
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 001/2017/SME

Candidato:

Servidor Municipal: _____

Lucélia, _____ de _____ de 2017.

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 001/2017/SME

Dados Pessoais			conferência
NOME DO CANDIDATO:			
RG:	CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	
ESTADO CIVIL:	NOME DO CONJUGE:		
Declaração ou Laudo de Portador de Necessidades Especiais? Tipo?			
FILIAÇÃO: Nome do pai = _____ profissão: _____ Nome da mãe = _____ Profissão: _____			
Requisitos Educacionais			
Instituição Educacional / localizada no município de? (Apresentar comprovante de matrícula):			
Escolaridade: Curso: _____ Ano _____, Termo _____ Período: _____		Curso Ano de início: _____ Ano de término: _____	
O candidato é certificado No Ensino Médio? () não () sim – Pela instituição _____ No Ensino Técnico?() não () sim – Pela instituição _____ No Ensino Superior?() não () sim – Pela instituição _____			
O estudante é contemplado com algum Programa Educacional? Qual?			
Qual atividade profissional o estudante exerce? Onde? (indicar e comprovar o valor recebido)			
O estudante recebe proventos de pensões, benefícios governamentais, rendimentos bancários, ajuda financeira? (indicar e comprovar o valor)			
Nestes Termos, Pede Deferimento.			
Lucélia, _____ de _____ de 2017.			
Assinatura:			