

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 001/2026/ADM

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, ____ janeiro de 2026.

Assinatura do Candidato

DADOS PESSOAIS

Nome do Aluno:	
Data de Nascimento: / /	Sexo:
Documento de Identidade RG:	CPF:
Reservista (Homem 18+):	Título de Eleitor:
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Fone residencial:	Celular: ()
E-mail:	
Estado Civil:	Cônjuge:
Responsável (Caso seja menor de 18 anos):	
RG:	CPF:

ESCOLARIDADE

Instituição:
Curso:
Termo / Série:
Período:

Nestes termos, pede deferimento:

Assinatura do Candidato