



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA

ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 031/2024/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, ____/08 /2024.

Assinatura do Candidato

Nome completo e por extenso _____

Endereço: (Logradouro/ número) _____

CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Telefone - Aluno	Telefone- Pai/Mãe ou Resp.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

E-mail	Idade
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Documentos Comprobatórios: Certidão de Nascimento, RG, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de matrícula, comprovante de endereço, Comprovante de renda individual do aluno. Devem ser 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 031/2024/SME

Candidato: _____ Nº Protocolo _____

Servidor Municipal: _____

Lucélia, ____ de Agosto de 2024.

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 031/2024/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	
Curso: _____		Ano de início: _____	
Ano _____, Termo _____		Ano de término: _____	
Período: _____			
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 Agosto de 2024.			
Assinatura: _____			