



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA ESTADO DE SÃO PAULO
AV. EVARISTO VAZ, N. 1.190 – CENTRO
FONE/FAX: (16) 3251-9422
CNPJ: 48.664.304/0001-80

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA – ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____ / 2.020

PROCESSO SELETIVO Nº 01/2020

CONCESSÃO DE ESTÁGIO REMUNERADO

CURSO/ÁREA: _____

Nome Completo: _____

Endereço: _____ nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

R.G. nº _____ C.P.F.: _____

Período do Curso que está cursando(ANO/ SEMESTRE/ MÓDULO/ NO CASO DE ENSINO MÉDIO, INFORMAR SE É INTEGRADO) _____

PCD – Pessoa Com Deficiência () Sim / () Não

Estado Civil _____ Telefone(1): _____ Telefone(2): _____

Nome do Cônjuge ou Companheira: _____

Número total de Filhos: _____ Número de filhos menores de 18 anos: _____

Nome do Procurador: _____ RG: _____

Guariba, ____ de _____ de 2.020.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável pelo recebimento da inscrição

corte aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA – ESTADO DE SÃO PAULO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº _____/2020

PROCESSO SELETIVO Nº 01/2020

CONCESSÃO DE ESTÁGIO REMUNERADO

CURSO/ÁREA: _____

Nome: _____

R.G. nº: _____ C.P.F.: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Guariba, ____ de _____ de 2.020.

Assinatura do Candidato