## EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 19/2025

**ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

##  PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

|  |  |
| --- | --- |
| SETOR e VAGA DE INTERESSE DE ESTÁGIO | N° DE INSCRIÇÃO(para uso da comissão): |
|  |
| NOME DO CANDIDATO |
|  |
| ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.) |
|  |
| BAIRRO | CIDADE | UF |
|  |  |  |
| CEP | TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR |
|  |  |  |
| E-MAIL | DATA DE NASCIMENTO |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| FORMAÇÃO: |
|  |
| PESSOA COM DEFICIÊNCIA: SIM ( ) NÃO ( )Especificar a deficiência: |
| CANDIDATO NEGRO: SIM ( ) NÃO ( )Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II. |
| Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para contratação de Estagiário, de acordo com os dados acima.Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar com todos os termos do Edital.Data: / / Assinatura do candidato |