



ANEXO I
PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIO Nº 001/2024
EDITAL Nº 001/2024

Nome do(a) candidato(a):

Cursando: _____ Matrícula Escolar (RA): _____

Período/Etapa/Ano(especificar): _____

Instituição de Ensino: _____

Horário de aulas: () Manhã () Tarde () Noite

Data de Nascimento: ___/___/___

RG Nº: _____ CPF Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Telefones/Contatos: _____

Email: _____

Candidato com Deficiência? () Sim () Não

Especifique a

deficiência: _____

Opção de inscrição para:

- () Administração
- () Agronomia
- () Arquitetura
- () Biomedicina
- () Direito
- () Educação Física
- () Enfermagem
- () Farmácia
- () Fisioterapia
- () Fonoaudiologia
- () Medicina Veterinária
- () Nutrição
- () Odontologia
- () Pedagogia
- () Psicopedagogia
- () Psicologia

_____/_____/_____
Data da inscrição

Assinatura do Candidato(a)