

Prezado estagiário.

Preencha os dados cadastrais aqui listados com letra legível ou digitado.

ENDEREÇO

LOGRADOURO: _____ NÚMERO: _____
COMPLEMENTO _____
MUNICÍPIO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____
TELEFONE (S) COM DDD: _____
E-MAIL (S): _____

DOCUMENTOS

NOME: _____
CPF: _____ RG: _____ ORGÃO: _____ EMISSÃO: ____/____/____
CTPS: _____ SÉRIE: _____ ESTADO: _____
PIS/PASEP: _____

DADOS PESSOAIS

SEXO: () Masculino () Feminino DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Divorciado () Outros
COR DA PELE: () Branca () Negra () Amarela () Indígena () Parda
NOME DO PAI: _____
NOME DA MÃE: _____
CIDADE DE NASCIMENTO: _____ NACIONALIDADE: _____

DADOS DA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____
CURSO: _____
SUPERVISÃO DE ESTÁGIO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____
SUPERVISÃO DE ESTÁGIO HSL: _____

DADOS DE ESTRANGEIRO

NÚMERO DO RNE: _____ DATA DE CHEGADA AO PAÍS: ____/____/____

DATA DO FIM DO VISTO: ____/____/____

Assinatura do (a) Estagiário (a)

____/____/____