

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO

I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO							
Nome:							
RG:		Órgão emissor:		UF:		Data emissão:	
CPF:				Data de nascimento:			
Endereço:							
Bairro:		Cidade:		UF:		CEP:	
Telefones:	Residencial:			Celular:			
E-mail:							

II – INSTITUIÇÃO DE ENSINO					
Instituição de ensino:					
Curso:					
Ano/Semestre:		Período:	☐ Matutino	☐ Vespertino	☐ Noturno

III – INFORMAÇÕES PARA O ESTÁGIO					
Turno disponível para o Estágio:	☐ Matutino	☐ Vespertino	☐ Noturno		
Cor/Origem Étnica:	☐ Branca	☐ Preta	☐ Parda	☐ Amarela	☐ Indígena
Forma de ingresso:					
☐ Ampla Concorrência	☐ Reserva de Vaga às Pessoas Negras*	☐ Pessoa com Deficiência			

IV – AUTODECLARAÇÃO					
☐ Declaro que sou preto(a) ou pardo(a), conforme o quesito cor ou raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e que estou ciente do disposto nos termos do Decreto nº 9.427, de 28/06/2018, e desejo concorrer às vagas destinadas às pessoas negras.					
Deseja concorrer às vagas destinadas às pessoas com deficiência?**				☐ Sim	☐ Não
Se Sim , indique a deficiência:		☐ Auditiva	☐ Física	☐ Intelectual	☐ Múltipla
		☐ Outra(s):	Qual?		
Necessidade de algum atendimento especial para a realização dos procedimentos de avaliação?					
☐ Sim		☐ Não		Qual?	

(*) É de exclusiva responsabilidade do(a) candidato(a) a opção e o preenchimento do Formulário de Solicitação de Inscrição para concorrer às vagas reservadas para pessoa preta ou parda. Na hipótese de constatação de declaração falsa, o(a) candidato(a) será eliminado do processo seletivo e, se houver sido selecionado(a) ou contratado(a), será imediatamente desligado(a) do programa de estágio.

(**) A comprovação da deficiência será feita mediante laudo-médico, apresentado, no ato da inscrição, em original ou cópia, expedida no prazo máximo 12 (doze) meses antes do término das inscrições, do qual conste expressamente que a deficiência se enquadra na previsão do art. 4º e seus incisos do Decreto nº 3.289/99 e suas alterações.

Data:	
CANDIDATO(A) (Assinatura e Nome completo por extenso)	

ANEXO III – PEDIDO DE RECURSO

Referente ao Processo Seletivo para Recrutamento de Estagiários

Ao Câmpus/Setor:			
Vaga de Estágio:			
Edital nº. :		Data:	
Data da publicação no Diário Oficial da União:			
Nome do candidato(a):			
RG:		CPF:	

☐ Pedido de recurso quanto ao indeferimento da inscrição.

Fundamentação do pedido:

CANDIDATO(A) (Assinatura e Nome completo por extenso)