**FICHA CADASTRO DE ESTAGIÁRIO – ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. CPF | 1. NOME | | | | | | | | | | | | | | | | 1. DATA DE NASCIMENTO | |
| 1. COR (AUTODECLARADA, SEGUNDO CLASSIFICAÇÃO DO IBGE) | | | | | | 1. ESTADO CIVIL | | | | | | | 1. SEXO | | | | 1. DATA PRIMEIRO EMPREGO\* | |
| 1. NÚMERO PIS/PASEP\* | |
| 1. NACIONALIDADE | | 1. NATURALIDADE\*\* | | | | | | | 1. UF\*\* | | 1. Nº PASSAPORTE\*\* | | | | | | 1. DATA DE VALIDADE\*\* | |
| 1. NÚMERO RG\*\* | | | | | 1. ÓRGÃO EMISSÃO\*\* | | | | | | | 1. UF\*\* | | | | | 1. DATA EMISSÃO\*\* | |
| 1. TÍTULO DE ELEITOR \*\* | | | | | 1. SEÇÃO\*\* | | | | | | | 1. ZONA \*\* | | | | | | |
| 1. NECESSIDADES ESPECIAIS | | | | | 1. TIPO DE NECESSIDADES ESPECIAIS | | | | | | | | | | | | | |
| 1. GRUPO SANGUÍNEO\*\*      1. FATOR RH \*\* | | | | | 1. NOME DO PAI\*      1. NOME DA MÃE | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ENDEREÇO | | | | | | | 1. NÚMERO | | | | 1. COMPLEMENTO | | | | | | | 1. PAÍS |
| 1. BAIRRO | | | | 1. CIDADE | | | | | | | 1. UF | | | 1. CEP | | | | |
| 1. DDD/TELEFONE\* | | | 1. RAMAL | | | | | | | | 1. DDD/CELULAR | | | | | | | |
| 1. CORREIO ELETRÔNICO\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. BANCO\*\* | | | | | | | | 1. NÚMERO DA AGENCIA\*\* | | | | | | | 1. CONTA CORRENTE\*\* | | | |
| 1. CURSO | | | | | | | | | | 1. INÍCIO DO CURSO\*\*\* | | | | | | 1. TÉRMINO DO CURSO\*\*\* | | |
| 1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que as informações acima são verdadeiras. Palmas/TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estagiário | | | | | | | | | | | | | | | | | | |