**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO - EDITAL N.º 001/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| O abaixo assinado vem requerer à PREFEITURA MUNICIPAL DE SANGÃO sua inscrição no PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO, declarando, ao assinar este requerimento de inscrição, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, atestando a veracidade dos documentos entregues e estando ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital que regulamentam este Processo Seletivo de Estágio. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para solicitar estágio, comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição.  Sangão/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| CEP: |  | | | | | Bairro: |  | | Cidade: |  | | | UF: | |  |
| Telefone Residencial: | | | | |  | | | Telefone Celular: | | |  | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | Idade: | |  | |

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Sangão/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato