

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA ESTÁGIO PMO 2018/1

01 – DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Cód: _____ Acadêmico(a): _____

Curso: _____

Data de nascimento: _____ Feminino (☐) Masculino (☐)

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Telefone: _____

Celular : _____ E-mail: _____

Estado Civil: (☐) Solteiro (☐) Casado (☐) Divorciado (☐) Viúvo (☐) União
Estável**02 – DADOS PROFISSIONAIS DO(A) CANDIDATO(A)**(☐) EMPREGADO (☐) DESEMPREGADO

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Telefone: _____

Cidade: _____ Renda Mensal Bruta: _____

03 – DADOS FAMILIARES**I)** O(a) candidato(a) reside:(☐) Com os pais(☐) Tio/Tia(☐) Com amigos(☐) Irmão/Irmã(☐) Com o cônjuge/ companheiro(a)(☐) Sozinho(a)(☐) Com avô/avó(☐) Outros

_____ →

II) Caso reside com seus pais:

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

III) Existem outros membros da família que residem com você: (☐) sim (☐) nãoQual o grau de parentesco: (☐) pai/mãe (☐) irmão(ã) (☐) pai (☐) mãe(☐) tio(a) (☐) amigo(a) (☐) avô(ô) (☐) outros

Nome: _____

Nome:_____

Nome:_____

04 – Você possui vacina contra RAIVA?

(☐) Sim (☐) Não

05 – Você conhece e/ou já visitou o Canil Municipal de Orleans?

(☐) Sim (☐) Não

06 – Você possui receio em mexer com animais diferentes (que residem no canil por exemplo?)

(☐) Sim (☐) Não

07 – Você possui veículo para locomoção Próprio?

(☐) Sim (☐) Não

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras, sobre as quais assumo toda e qualquer responsabilidade, não havendo nenhum problema caso necessário a comprovação por meio de documentos.

Orleans(SC), ____/____/____.

Assinatura do Candidato (a)