Solicito inscrição para realização de estágio, conforme Edital PRFN4R nº 06/2024.

|  |  |
| --- | --- |
| CANDIDATO (A) |        |
| CPF |   |
| VAGA |   |
| LOCALIDADE |   |
| PARTICIPANTE DO PROUNI ou FIES |   Sim |   |   Não |        |
| AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL |   Sim |   |   Não |   |
| CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA |   Sim |   |   Não |   |
| TURNO |   |
| TELEFONE |   |
| E-MAIL |   |

Declaro, sob pena de configuração de crime de falsidade ideológica, que estou cursando disciplinas que correspondem, predominantemente, ao (semestre e/ou ano) \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) período do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no turno da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Na oportunidade, por ser exigência do Edital, informo que tenho necessidades especiais, em virtude da minha condição de ser:

  ( ) Pessoa com deficiência                                                                                   ( ) Lactante.

(cidade do candidato), \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

                                                                                                                                                            *Assinatura do candidato*