|  |
| --- |
| **CADASTRO DE ESTAGIÁRIO** |
| **Nível:** |   **Médio** |   **Superior** |
| 1. **DADOS PESSOAIS**
 |
| **CPF**:       |
| **Nome completo**:       |
| **Sexo**: |   Feminino |   Masculino | **Data de nascimento**:       | **Grupo sanguíneo/Fator**:     |
| **Nome da mãe**:       |
| **Nome do pai**:       |
| **Naturalidade (cidade)**:       | **UF**:    |
| **Nacionalidade**: |   Brasileiro(a) |   Outra. Qual?       |
| **Cor/etnia**: |   Amarela |   Branca |   Indígena |   Negra |   Parda |   Não decl. |
| **Estado civil**: |   Solteiro |   Casado(a) |   Separado(a) judicial. |   Divorciado(a) |   Viúvo(a) |
| **Pessoa com deficiência**: |   Sim |   Não |
| **Escolaridade**: |   Ensino médio |   Superior completo |   Superior incompleto |
|  |
| **Doc. de identidade**: | **Nº**:       | **Órgão expedidor**:       |
| **UF**:    | **Data de expedição**:       |
| **Título eleitoral**: | **Nº**:       | **Zona**:     | **Seção**:      |
| **UF**:    | **Data de emissão**:      |
| **Comprovante militar**: | **Nº (RA)**:       | **Série**:    | **Órgão expedidor**:       |
|  |
| **Endereço residencial**:       | **Nº**:       |
| **Complemento**:       | **Bairro**:       |
| **Município**:       | **UF**:    |
| **CEP**:       | **País**:       |
| **Telefone fixo**: |       | **Ramal**:      |
| **Telefone celular**: |       | ***E-mail***:       |
|  |
| 1. **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO DO PAGAMENTO**
 |
| **CÓDIGO DOS BANCOS\*** |
| \*Conforme Ofício Circular nº 170/2016 do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 001 - Banco do Brasil | 104 - Caixa Econômica Federal | 748 - Bansicred |
| 033 - Santander | 237 - Bradesco | 756 - CRED UFU  |
| 041 - Banrisul | 341 - Itaú |  |

 |
| **Código do banco**:     | **Nome do banco**:       |
| **Número da agência**:       | **Nome da agência**:       |
| **Número da conta\***:       |
| **\***Apenas **CONTA SALÁRIO**, conforme Resolução 3.402/2016 do Banco Central. |
|  |
| 1. **DADOS DO LOCAL DE ESTÁGIO**
 |
| **Local de exercício do estágio**:       | **Fonte**:       |
| **Data de nomeação do(a) estagiário(a)**:       | **Cara horária semanal**: |   20 horas |   30 horas |
|  |  |  |  |
| 1. **ASSINATURAS**
 |
| 12 de novembro de 2020 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Estagiário(a)/Responsável*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Supervisor(a)/Responsável*** |