	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas	DADOS CADASTRAIS ESTAGIÁRIO(A)

À Coordenação de Seleção, Ingresso e Desligamento - CSID/DDP/PROGEP,

1. Dados do(a) Estagiário(a):

Nome completo:		
Nome Social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):		
CPF:	Naturalidade (cidade/estado):	
RG:	Órgão emissor:	Data de expedição:
Telefone:	*E-mail*:	
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Cidade:
Curso:		
Duração do curso (semestral/anual):	Tempo de duração do curso (em anos):	
Estado civil:	Grupo sanguíneo e fator RH:	
Cor / Origem Étnica: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Não Informado		
Pessoa com deficiência? ☐ Não ☐ Sim Se a resposta for sim, citar qual:		
Dados bancários: Banco: Seleciona uma opção Agência: Conta:		

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade e data)

_____
Assinatura do(a) estagiário(a)

ORIENTAÇÕES:

Este formulário é preenchível, **NÃO** deve ser convertido para documento editável;

Este formulário deve ser preenchido de forma digital, ou seja, **NÃO** é permitido o preenchimento manual; e

Todos os campos deste formulário são de **preenchimento obrigatório**.