

DADOS PESSOAIS:

Nome Completo: _____
Sexo: _____ Estado Civil: _____ Número USP: _____
Filiação – Pai: _____
Mãe: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado: _____ Nacionalidade: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua _____ nº _____
Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone: _____ Celular: _____
e-mail: _____ Ramal na EESC: _____

DOCUMENTOS:

RG: _____ Órg. Exp.: _____ Estado: _____ Data: _____
CPF: _____
Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Documento Militar nº: _____
Categoria: _____ Data Expedição: _____

ALUNO ESTRANGEIRO:

*RNE: _____ Órg. Exp.: _____ Data: _____
Ano de chegada no Brasil: _____ Cidade/Estado: _____
CPF: _____

***Anexar cópia do registro de estrangeiro ou protocolo.**

ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA:

JÁ PARTICIPOU DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA ALGUMA VEZ?

NÃO SIM

UNIDADE	SEMESTRE/ANO	
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA

DADO BANCÁRIO:

BANCO: Banco do Brasil S/A. – Agência nº: _____ Conta nº: _____

São Carlos, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Estagiário