



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Santo Ângelo



## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS DADOS DO CANDIDATO

#### **Dados Pessoais Estudante:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone(Residencial): \_\_\_\_\_ Telefone (Celular): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

#### **Dados Gerais:**

RG: \_\_\_\_\_ Órgão. Exp.: \_\_\_\_\_ Data Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Fumante: ( ) Sim \_\_\_\_\_ ( ) Não \_\_\_\_\_

Possui deficiência: Sim ( ) Não ( ) Qual? \_\_\_\_\_

#### **Formação Escolar: Nível Médio ( ) Nível Superior ( )**

Nome da Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre / Ano (atual): \_\_\_\_\_

Turno de aula: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Manhã e Tarde ( ) N° da Matrícula \_\_\_\_\_

Data de início do curso: \_\_\_\_\_ Previsão de Conclusão: \_\_\_\_\_

Nome do professor orientador: \_\_\_\_\_

Nome responsável Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_; \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

**Assinatura do Estudante e data**



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de Santo Ângelo



## ANEXO II

### FORMULÁRIO PARA RECURSO SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA PARA ESTÁGIOS PREFEITURA DE SANTO ÂNGELO - RS

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

N.º INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

A COMISSÃO DA SELEÇÃO DE ESTÁGIO.

Como candidato na Seleção Pública Simplificada para Estágio na Prefeitura de Santo Ângelo, na área de \_\_\_\_\_, solicito a revisão da questão n.º \_\_\_\_\_ (ou outro item da seleção), sob os seguintes argumentos:

---

---

---

---

---

Santo Ângelo/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Atenção

Preencher com letra legível. Apresenta argumentação clara e concisa. Preencher o recurso em duas vias (uma será retida e outra é para o candidato) sendo atestado à entrega.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE RECURSO

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

N.º CPF \_\_\_\_\_ N.º INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ ÁREA \_\_\_\_\_

COMPONENTE DA SELEÇÃO:

QUESTÃO N.º: \_\_\_\_\_

OUTRO: \_\_\_\_\_

Recebido em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento