**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO:**PROCESSO SELETIVO destinado a **formar cadastro de reserva de vagas de estágio** para o **Tribunal Regional Eleitoral do Acre – TRE/AC** |
| **DADOS DO CANDIDATO** |
| NOME:  |
| FILIAÇÃO: PAI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MÃE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RG:  | SSP:  | DATA DE EXPEDIÇÃO: |
| É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA?( ) SIM ( ) NÃO QUAL? |
| CPF:  | DATA DE NASCIMENTO:  |
| NATURALIDADE:  | NACIONALIDADE:  |
| ENDEREÇO:  |
| BAIRRO:  | CEP:  |
| CIDADE:  | ESTADO:  |
| TELEFONE:  | CELULAR:  |
| E-MAIL:  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO: |
| CURSO: |
| ANO/PERÍODO: | DISPONIBILIDADE PARA ESTÁGIO( ) MANHÃ ( ) TARDE |