**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 | | |