**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA ESTÁGIO IEL-NR/TO**

**Nº 01/2023 SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO -SECAD**

Ao Instituto Euvaldo Lodi - Núcleo Regional do Tocantins venho respeitosamente requerer, inscrição no edital de credenciamento para o Quadro de Estagiários da Secretaria da Administração com lotação na Secretaria da Saúde, declarando estar ciente das normas constantes do **Edital de Credenciamento para Estágio IEL-NR/TO Nº 01/2023.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| DATA DE NASCIMENTO: |  |
| Nº RG: | CPF: |
| ENDEREÇO COM CEP: |  |
| TELEFONE LIGAÇÃO E WHATSAPP: |  |
| E-MAIL: |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: |  |
| CURSO QUE ESTÁ MATRICULADO: |  |
| ANO/SEMESTRE QUE ESTÁ MATRICULADO: |  |
| DECLARO ME INSCREVER PARA A VAGA DE ESTÁGIO NA SEGUINTE LOCALIDADE: | ( ) ARAGUAÍNA  ( ) PALMAS |
| POSSUO NECESSIDADE ESPECIAL: | ( ) NÃO  ( ) SIM QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro, ainda, que ao assinar esta Ficha de Inscrição, assumo total responsabilidade pelo seu preenchimento, notadamente pelas informações prestadas.

Termos em que Pede Deferimento,

, de de 2023

ASSINATURA DO CANDIDATO