

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA ESTÁGIO IEL-NR/TO Nº 02/2023 SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO SECAD**

ANEXO I - PCD

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA ESTÁGIO IEL-NR/TO Nº 02/2023 SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO -SECAD

Ao Instituto Euvaldo Lodi - Núcleo Regional do Tocantins venho respeitosamente requerer inscrição no edital de credenciamento **exclusivo para estudantes PCD**, para o Quadro de Estagiários da Secretaria da Administração, declarando estar ciente das normas constantes do **Edital de Credenciamento para Estágio IEL-NR/TO Nº 02/2023.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | |  | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | |  | |
| **CPF:** | | | |  | |
| **ENDEREÇO COM CEP:** | | | |  | |
| **TELEFONE LIGAÇÃO E WHATSAPP:** | | | |  | |
| **E-MAIL:** | | | |  | |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** | | | |  | |
| **CURSO QUE ESTÁ MATRICULADO:** | | | |  | |
| **HORÁRIO DE ESTUDO:** | | | |  | |
| **ANO/SEMESTRE QUE ESTÁ MATRICULADO:**  **\*** | | | |  | |
| **DECLARO ME INSCREVER PARA A VAGA DE ESTÁGIO NA CIDADE DE:** | | | | ( ) PALMAS | |
| **DECLARO QUE SOU NECESSIDADE ESPECIAL:** | **PORTADOR** | **DE** | **ALGUMA** | ( ) SIM | QUAL? |

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

Termos em que Pede Deferimento,

, de de 2023

ASSINATURA DO CANDIDATO