

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA ESTÁGIO IEL-NR/TO Nº 03/2024 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE PEDRO AFONSO/TO**

# ANEXO I

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA ESTÁGIO IEL-NR/TO Nº 03/2024**

# SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE PEDRO AFONSO/TO

Ao Instituto Euvaldo Lodi - Núcleo Regional do Tocantins venho respeitosamente requerer inscrição no edital de credenciamento para o Quadro de Estagiários da **Secretaria Municipal de Educação**, para exercer as atividades na cidade de **Pedro Afonso/TO**, declarando estar ciente das normas constantes do Edital de Credenciamento para Estágio IEL-NR/TO Nº 03/2024.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:**  *Ensino médio necessário ter mais de 16 anos* |  |
| **CPF:** |  |
| **CIDADE QUE RESIDE:** |  |
| **TELEFONE LIGAÇÃO E WHATSAPP:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** |  |
| **CURSO QUE ESTÁ MATRICULADO:** |  |
| **HORÁRIO DE ESTUDO:** |  |
| **ANO/SEMESTRE QUE ESTÁ MATRICULADO:**  *\*Ex: 2º período* |  |
| **DECLARO ME INSCREVER PARA A VAGA DE ESTÁGIONA CIDADE DE:** | ( ) PEDRO AFONSO |
| **POSSUO NECESSIDADE ESPECIAL:** | ( ) SIM ( ) NÃO  QUAL? \_  ***\*Comprovar mediante envio de laudo***  ***médico*** |

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

Termos em que Pede Deferimento,

, de de 2024

ASSINATURA DO CANDIDATO

