

| | | |
|---|---|--|
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas | ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO |
|---|---|--|

Processo de Seleção de candidatos ao Programa de Estágio Supervisionado Não Obrigatório

Edital Nº _____/2024-PROGEP de _____/_____/2024.

1. Identificação do candidato

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Nome: | | |
| CPF: | Telefone(s): | |
| E-mail: | | |
| Concorre à vaga de pessoa com deficiência: | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| Concorre à vaga de pessoa preta ou parda: | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |

2. Identificação do curso

| | |
|--------------|------------------------|
| Curso: | |
| Instituição: | |
| Período: | Previsão de conclusão: |

3. Possui vínculo com os seguintes programas:

| | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| Programa de Assistência Estudantil da UFES | | |
| Programa Universidade para Todos (PROUNI) | | |
| Programa de Financiamento Estudantil (FIES) | | |

4. Dados da vaga a que concorre:

| | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| Código da vaga (Anexo I): | Unidade proponente da vaga (Anexo I): |
|---------------------------|---------------------------------------|

i) Declaro estar ciente de que caberá ao(à) candidato(a) verificar junto ao colegiado do seu curso os requisitos mínimos necessários para realização de estágio.

ii) Declaro estar ciente de que o Edital do Processo Seletivo, a Resolução nº 29/2019-CUn e a Instrução Normativa nº 04/2020-PROGEP constam do endereço eletrônico da UFES, comprometendo-me a tomar pleno conhecimento do teor desses documentos.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura do candidato)