

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DR. MIGUEL RIET CORRÊA JR.
CENTRO REGIONAL DE ESTUDOS, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICOS

Anexo 1

Formulário de inscrição – Estágio Remunerado Não Obrigatório

(Pode ser preenchido e assinado manualmente e digitalizado ou preenchido e assinado eletronicamente)

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------|--|
| Nome completo (sem abreviatura) | | | |
| | | | |
| Nome social | | | |
| | | Matrícula na FURG | |
| Curso de graduação | | Período | |

| | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|
| Endereço residencial | | | |
| | | | |
| Bairro | | Município/UF | |
| Telefone (s) para contato | | | |
| E-mail (s) | | | |

| | |
|---|--------------------------|
| O que te motivou a procurar este estágio? | (sem limite de palavras) |
| | |
| Experiência profissional/acadêmica | (sem limite de palavras) |
| | |
| Cursos de capacitação/qualificação | (sem limite de palavras) |
| | |

Eu, _____, CPF _____._____._____-____, me candidato à vaga de estágio do **Edital 01/2024/CENPRE/ICB/FURG**, e declaro que estou ciente e de acordo com o conteúdo do referido Edital. Rio Grande, ____ de março de 2024.

Assinatura: _____

