**ANEXO VI**

**CADASTRO ESTAGIÁRIO**

|  |
| --- |
| NOME DO (A) ESTAGIÁRIO(A) |
| LOCAL DE LOTAÇÃO |
| CPF | DATA DE NASCIMENTO |
| CIDADE DE NASCIMENTO | UF |
| ETNIA: ( ) BRANCO ( ) AMARELO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) PARDO ( ) NÃO SABE |
| PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAS: ( ) SIM ( ) NÃO | CASO SIM, ESPECIFICAR: |
| REGISTRO GERAL (RG) | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE EXPEDIÇÃO | UF |
| TITULO ELEITORAL | ZONA | SEÇÃO | DATA DE EMISSÃO | UF |
| COMPROVANTE MILITAR | ÓRGÃO EXPEDIDOR | SÉRIE |
| NOME DO PAI |
| NOME DA MÃE |
| ESTADO CIVIL | GRUPO SANGUÍNEO | FATO RH |
| ENDEREÇO: | N.º |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| MUNICÍPIO | UF | CEP |
| E-MAIL |
| TELEFONE(S): | RESIDENCIAL(0 )  | CELULAR(0 )  | COMERCIAL/RAMAL(0 )  |
| NOME DO CURSO: |  |  | PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO:  |  |
| ESTABELECIMENTO DE ENSINO: |
| NOME DO BANCO | AGÊNCIA (NOME E NÚMERO) | CONTA CORRENTE |
| LOCAL/DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) ESTAGIÁRIO(A) |