

**PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DE NÍVEL SUPERIOR DA CGE –
2025**

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____		SEXO: M (☐) F (☐)
ENDEREÇO: _____		Nº: _____
COMPLEMENTO: _____		
BAIRRO: _____		CEP: _____
TELEFONE RESIDENCIAL: (☐) _____		CELULAR: (☐) _____
E.MAIL: _____		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____		
CURSO: _____		SEMESTRE: _____
DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO PARA O ESTÁGIO: (☐) MANHÃ (☐) TARDE		
CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA: (☐) SIM (☐) NÃO		
INDICAR O TIPO DE DEFICIÊNCIA: _____		
LAUDO MÉDICO:	(☐) SIM	(☐) NÃO
IDENTIFICA-SE COMO NEGRO(A) OU PARDO(A):	(☐) SIM	(☐) NÃO
AUTODECLARAÇÃO:	(☐) SIM	(☐) NÃO

Declaro conhecer o Edital de Seleção para estagiários de nível superior da Controladoria e Ouvidoria Geral do Estado do Ceará e venho requerer minha inscrição no processo seletivo, por meio do preenchimento desta ficha e entrega da documentação comprobatória.

DATA: ____/____/2025

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

Assinatura do responsável pela inscrição - CPF



PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DE NÍVEL SUPERIOR DA CGE – 2025

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

CURSO: _____ SEMESTRE: _____

DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/2025

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

Assinatura do responsável pela inscrição - CPF