

**PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DE NÍVEL SUPERIOR DA CGE –
2024**

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: ____/____/2024

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

Assinatura do responsável pela inscrição - CPF



PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DE NÍVEL SUPERIOR DA CGE – 2024

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

CURSO: _____ SEMESTRE: _____

DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/2024

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

Assinatura do responsável pela inscrição - CPF