

DIÁRIO OFICIAL

DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VI – Nº 767 – PÁG. 01 – TERÇA-FEIRA – 06.06.2017 – EDIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

ATOS DO PODER EXECUTIVO



MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 - Caixa Postal 15 - Fone(043) 3151-1122 - CEP 86.720-000
Sabáudia - Pr - CNPJ / MF 76.958.974/0001-44



MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 - Caixa Postal 15 - Fone(043) 3151-1122 - CEP 86.720-000
Sabáudia - Pr - CNPJ / MF 76.958.974/0001-44

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO

EDITAL DE TESTE SELETIVO DE ESTAGIÁRIO Nº 02/2017

A Presidente da Comissão Especial para o Teste Seletivo de Estagiário, instituída pela Portaria nº 061, de 01 de junho de 2017, TORNA PÚBLICA A **RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 01/2017** de 02/06/2017 nos itens;

1. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES - FICA ACRESCIDO

DATA	ATIVIDADES
03/07/13:30	- as Prova para estudantes da igreja adventista - na Secretaria de Educação

2. QUADRO DE OPORTUNIDADES DE ESTÁGIO - FICA ACRESCIDO

19	CIENCIAS BIOLOGICAS
20	ARQUITETURA
21	PSICOLOGIA
22	ENGENHARIA DA COMPUTAÇÃO

3. DAS INSCRIÇÕES

- a) Documento oficial original da instituição de ensino contendo as notas do último semestre concluído ou em curso para os estudantes de nível superior e último bimestre concluído para o estudante de nível médio e Técnico profissionalizante. Documentos ou declarações deverão conter obrigatoriamente carimbo e assinatura da pessoa responsável pela instituição ou impressos no site oficial da instituição.

Silvana Rissato Garbin Navarro
Presidente da Comissão do teste Seletivo de Estagiário
Portaria nº 61/201

Curso frequentado: _____
Período/Etapa/Ano (especificar): _____
Instituição de ensino: _____
Horário de aulas: () Manhã () Tarde () Noite
Nome Completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
RG: _____ CPF: _____
RUA _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Telefones/Contatos: _____
e-mail: _____
Candidato com Deficiência? () Sim () Não
Especifique a deficiência: _____

_____/_____/2017. _____
(data da inscrição) Assinatura do candidato

Para uso da Comissão

Documentos anexados:
() 1 copia da carteira de identidade
() 1 copia do CPF se o numero não constar no documento apresentado conforme item "b".
() 1 comprovante de residência atualizado.
() 1 copia da declaração de matrícula escolar referente ao corrente ano.
() Documento oficial original da instituição de ensino contendo as notas do último semestre concluído ou em curso para os estudantes de nível superior e último bimestre concluído para o estudante de nível médio e Técnico profissionalizante. Documentos ou declarações deverão conter obrigatoriamente carimbo e assinatura da pessoa responsável pela instituição ou impressos no site oficial da instituição.
() Atestado médico (original) com descrição do CID, quando tratar-se de candidatos com deficiência.

Conferida por: _____