**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ESTAGIÁRIO**

**TODOS os campos com \* devem ser preenchidos, SEM EXCEÇÃO**

**Campos com \*\* são apenas para preenchimento do sexo masculino e campos com (), marcar com X**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Nome Completo do(a) Estagiário(a):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*CPF:** | | | | | | | | | | | | | | | | **\*Data de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Doc. de Identidade:** | | | | | | | | | | | **\*Órgão Expedidor:** | | | | | | | | | | | **\*UF:** | | | | | **\*Data de expedição:** | | | | | |
| **\*Título Eleitoral:** | | | | | | | **\*Zona:** | | | | | | | | **\*Seção:** | | | | | | | | **\*UF:** | | | | | **\*Data de emissão:** | | | | |
| **\*\*Comprovante Militar (RA):** | | | | | | | | | | | | | | **\*\*Série:** | | | | | | | **\*\*Órgão expedidor:** | | | | | | | | | | | |
| **\*Sexo:** | () Feminino | | | | () Masculino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*Grupo sanguíneo/Fator:** | | | | | | | | |
| **\*Estado civil:** | | | () Solteiro(a) | | | | | () Casado(a) | | | | | | | | | | () Separado(a) | | | | | | | () Divorciado(a) | | | | | () Viúvo(a) | | |
| **\*Nome da mãe:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do pai:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Naturalidade:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*UF:** |
| **\*Nacionalidade:** | | | | () Brasileiro(a) | | | | | | | | | () Outra. Qual? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Cor/etnia:** | | () Amarela | | | | () Branca | | | | | | () Indígena | | | | | | | | () Negra | | | | | | () Parda | | | () Não declarada | | | |
| **\*Pessoa com deficiência:** | | | | | | () Sim | | | | () Não | | | | | Qual? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Escolaridade/formação:** | | | | | | () Ensino médio | | | | | | | | () Superior incompleto | | | | | | | | | | | | () Superior completo | | | | | | |
| **\*Endereço residencial:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*Nº:** | |
| **Complemento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*Bairro:** | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Município:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*UF:** | | | | | | | | | | | | | |
| **\*CEP:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*País:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone fixo:** (  )      - | | | | | | | | | **Ramal:** | | | | | | | **\*Telefone móvel:** (  )      - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\**E-mail*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **\**E-mail institucional*:** ...@ufu.br | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO DO PAGAMENTO** | | | |
| **Códigos dos bancos credenciados para pagamento, conforme Ofício Circular nº 170/2016 do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão:** | | | |
| 001 - Banco do Brasil | 104 - Caixa Econômica Federal | | 748 - Bansicred |
| 033 - Santander | 237 - Bradesco | | 756 - CRED UFU |
| 041 - Banrisul | 341 - Itaú | |  |
| **\*DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| **Código do banco:** | | **Nome do banco:** | |
| **Número da agência:** | | **Nome da agência:** | |
| **Número da conta:**       **(Apenas CONTA SALÁRIO, conforme Resolução 3.402/2016 do Banco Central)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. DADOS DO ESTÁGIO** | | | |
| **\*Nível:** | () Médio | () Superior | |
| **\*Supervisor(a):** | | | **CPF:** |
| **\*Ramal ou telefone para contato:** (  )      - | | |  |

A Instituição de Ensino se compromete a tratar os dados pessoais do(a) estagiário(a) necessários para as atividades de estágio, em atendimento a legislação de privacidade aplicável, incluindo, mas não se limitando, à Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados ou “LGPD”.

As partes acima identificadas como Estagiário(a) e Supervisor(a) de Estágio, sob as penas da lei, declaram que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumem a inteira responsabilidade pelas mesmas e assinam este instrumento em 01 (uma) via digital (PDF).

(Cidade)-UF, 16 de agosto de 2023

(local, data)

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  Supervisor(a) de Estágio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ESTAGIÁRIO(A)**  ou responsável, se menor de idade |
|  |  |