

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS**
FICHA CADASTRAL DE ESTAGIÁRIO

Tipo de Estágio: Obrigatório Não Obrigatório

DADOS PESSOAIS

Nome:			
CPF:	Sexo:	Data de Nascimento:	Grupo Sanguíneo:
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Cidade de Nascimento:	UF:	Escolaridade:	
Estado Civil:	Cor / Origem Étnica		
Deficiência Física:	Nº dependentes I.R.:	Nacionalidade:	

DOCUMENTAÇÃO

CI (RG):	Órgão Expedidor:	UF:	Expedição:	
Título Eleitor:	Zona:	Seção:	UF:	Emissão:
Certificado de Reservista:		Órgão Expedidor:	Serie:	

DADOS BANCÁRIOS

Tipo de Conta:	Banco:	Agência (5 dígitos):		
Nome da Agência:		Nº da Conta Bancária:		

DADOS DE CONTATO

Logradouro:		Nº:	Compl/Apto:	
Bairro:		Município:		UF:
CEP:	Telefone:		Celular:	
Email:				

FORMAÇÃO

Curso:				
Nível:	Período/Série:		Previsão de Formatura:	
Instituição de Ensino:				
Logradouro:				Nº:
Bairro:		Município:		UF:
CEP:			Telefone:	

Data:	Assinatura do Estagiário:
-------	---------------------------

OBS: Este formulário deve ser assinado com a assinatura eletrônica Gov.br