



PREFEITURA DE VITÓRIA
Secretaria de Gestão, Planejamento e Comunicação
Gerência de Recrutamento, Seleção e Registros

FICHA DE CADASTRO DE ESTAGIÁRIO

Matricula

DADOS PESSOAIS

Nome (completo sem abreviações)

Continuação do Nome

CPF

Nacionalidade

Data de Nascimento

Cidade de Nascimento

Sexo

☐

Feminino

☐

Masculino

Possui Deficiência ?

☐

Sim

☐

Não

Tipo:

☐

Auditiva

☐

Intelectual

☐

Física

☐

Mental

☐

Visual

Nome do Pai

Nome da Mãe

ENDEREÇO

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Tipo de Residência:

☐

Alugada

☐

Mora com a Família

☐

Própria Financiada

☐

Própria quitada

☐

Outros

Telefone Residencial

Telefone Celular

E-mail

Tipo de Estágio

1-

☐

Remunerado

2-

☐

Obrigatório

☐

Não Remunerado

☐

Não Obrigatório

Deseja receber Vale Transporte?

☐

Sim

☐

Não

A concessão para Vale Transporte para servidores e estagiários no Município de Vitória é estabelecida pela Lei nº 7.631 de 15 de dezembro de 2008, regulamentada pelo Decreto nº 14.337 de 09 de julho de 2009.

Se SIM, qual ?

☐

Municipal

☐

Intermunicipal

A solicitação será analisada de acordo com a Lei nº 7631 de 2008, podendo ser indeferida. Caso seja indeferida o servidor será comunicado pelo telefone informado acima.

A Solicitação sendo deferida, o cartão do vale transporte será encaminhado para a Gerência Administrativa, Orçamentária e Financeira da Secretaria do servidor ou para os servidores da SEME para a Gerência de Gestão de Pessoas e para os servidores da SEMUS para a Gerência do Trabalho em Saúde.

DOCUMENTAÇÃO			
Carteira de Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Carteira de Trabalho	Série	UF	Data de Emissão

Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) Judicialmente <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)	Cor/Raça <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena
---	--

Grupo Sanguíneo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	Fator RH <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Positivo	É Naturalizado ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data de Naturalização
--	--	--	------------------------------

DADOS ESCOLARES	
Nível <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Técnico (curso): _____ <input type="checkbox"/> Superior (curso): _____	
Instituição de Ensino:	
Período Escolar:	Conclusão: (Mês / Ano)

CONTRATAÇÃO			
Data do Início do Estágio	Data do Término do Estágio	Local do Estágio	Nº do Processo

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas estão corretas, responsabilizando-me civil e criminalmente por sua veracidade, comprometendo-me a informar imediatamente à SEGES/GRSR qualquer alteração que ocorra a partir da presente data. Vitória, _____ de _____ de _____. <div style="text-align: center;"> _____ Assinatura do Estagiário </div>	Data ____ / ____ / ____ Responsável SEGES/GRSR/CRS <div style="text-align: center;"> _____ Assinatura do Servidor </div>
--	--