**DADOS CADASTRAIS**

NOME: Matrícula: CPF: Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Curso: Turma/Período

Email: Telefone(s):

Declaro conhecimento do Edital n**.º 02/2019,** para seleção de bolsa estágio não

obrigatório, para desempenho de atividades relacionadas na Assessoria de Comunicação.

Assinatura do candidato (a)

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA ESTAGIÁRIOS (AS) – ASCOM/UNIFESSPA**

**Inscrição (nº )**

NOME: Curso Matrícula

Assinatura do candidato (a)

Assinatura do responsável

Av dos Ipês com Rua J, loteamento Cidade Jardim, área de expansão da Nova Marabá –

Telefone: (94) 2101.7147 E-mail:ascom@unifesspa.edu.br

**ANEXO II EDITAL n.º 02/2019**

**PROCESSO SELETIVO PARA ESTAGIÁRIOS (AS) – ASCOM**

***FICHA DE INSCRIÇÃO (Nº )***

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------