

**AGP**Assessoria Especial de Gestão  
de Pessoas  
Gerência de Recursos Humanos - GRHGoverno do  
Estado da Bahia**INFORMAÇÕES CADASTRAIS - ESTÁGIO**

NOME		CTPS		UNIDADE DE ENSINO	
PAI		MÃE			
DATA DE NASC.	NATURALIDADE	UF	SEXO:	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
				DE	
ENDEREÇO				BAIRRO	
CEP	MUNICÍPIO		UF	TELEFONE	
CPF:	RG	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EMISSÃO	E-MAIL	
ESCOLARIDADE		CURSO – ANO/SEM			DEPENDENTE FILHO –
06. 2º GRAU INCOMPLETO (X) 09. SUPERIOR INCOMPLETO (X)					
JÁ FOI ESTAGIÁRIO NA UESB?					
PERÍODO DO ESTÁGIO:	CARGA HORÁRIA		DURAÇÃO:		
	20 H/S		6 MESES PRORROGÁVEL		
TÍTULO	ZONA	SEÇÃO	UF:	CERT. MILITAR:	SÉRIE:
				Nº	
TURNO DE ESTÁGIO			VENCIMENTO:		
			R\$ 500,00 + AUX. TRANSP.		
DADOS BANCÁRIOS	BANCO	AGÊNCIA		CONTA	
	BRASIL				
COR DA PELE:	POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?				
	( ) SIM* ( ) NÃO				
	*ANEXAR LAUDO MÉDICO PARA COMPROVAÇÃO				
PIS/PASEP:	MATRÍCULA:		PROGRAMA:		
			MAIS FUTURO		