**EDITAL FEA-RP SVAPACAD 01/2024**

**PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Identificação do aluno:**

|  |
| --- |
| Nome:       |
| RG:       Órgão Expedidor:      CPF:       |
| Nº USP:       Data de nascimento:       |
| Curso:      Ano de ingresso:      Semestre que está cursando:       |

**Dados para contato:**

|  |
| --- |
| E-mail:       |
| Telefone: (  )       Cel.: (  )       |
| Endereço:      Cidade:       |

**Conhecimentos/Experiência:**

|  |
| --- |
| Experiência profissional/acadêmica:       |
| Informática:       |
| Inglês:       |
| Outras informações:       |

**Disponibilidade:**

|  |
| --- |
| Indicar dias e períodos disponíveis (tarde/noite), condizentes com a sua atual grade de disciplinas:       |

Ribeirão Preto,    de abril de 2024.