**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.