



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO - CRAGO
ANEXO I - EDITAL Nº 001/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____

RG: _____ CPF: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: (____) _____ CELULAR: (____) _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____

CURSO: _____ ANO/PERÍODO: _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

TURNO: _____

DISPONIBILIDADE DE TURNO PARA ESTAGIAR: _____

CONCORRE COMO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? SIM () NÃO ()

Declaro, ainda, que disponho de _____ horas diárias, para dedicação exclusiva ao estágio e que preencho os requisitos fixados pelo Edital nº 001/2024 para a admissão ao estágio no Conselho Regional de Administração de Goiás.

Data: _____

ASSINATURA DO ESTUDANTE