|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CARTÃO DE CRACHÁ PARA ESTAGIÁRIO** |

v.25.09.2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO: | Estagiário de Ensino Médio | Estagiário de Ensino Superior | |
| NOME: |  | | |
| LOTAÇÃO: |  | | |
| SIAPE: |  | CPF: |  |
| CAMPUS: |  | | |
| Santo André | | |
| São Bernardo do Campo | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| EM CASO DE 2° VIA: | |
| JUSTIFICATIVA: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    / |  |  |
|  | Assinatura do estagiário |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De acordo. |  |  |
| Data:    /    / |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do superior |  |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário

2- Encaminhar à SUGEPE/Divisão de Concursos (Bloco A - Torre 1 - 2° andar).