

ANEXO IV

	MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO	Foto do estagiário
---	------------------------------------	--------------------

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS DO ESTAGIÁRIO (A)

NOME COMPLETO:				
NOME DO PAI:				
NOME DA MÃE:				
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: FEMININO (<input type="checkbox"/>) MASCULINO (<input type="checkbox"/>)	NATALIDADE (CIDADE DE NASCIMENTO) :		UF:
ESTADO CIVIL:	GRAU DE INSTRUÇÃO:	RAÇA/ETNIA: (<input type="checkbox"/>) PRETA (<input type="checkbox"/>) BRANCA (<input type="checkbox"/>) AMARELA (<input type="checkbox"/>) PARDA (<input type="checkbox"/>) INDÍGENA		
ENDEREÇO:			BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	CONTATO PARA EMERGÊNCIA (NOME E TELEFONE)	
FONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL		
CPF	Nº CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO
CURSO:	SEMESTRE/ANO:	TURNO: MATUTINO (<input type="checkbox"/>) VESPERTINO (<input type="checkbox"/>) NOTURNO (<input type="checkbox"/>)		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:			SIGLA:	
CIDADE:	UF:	TELEFONE:		
DATA:	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO: <i>(assinado eletronicamente)</i>			
BANCO CREDENCIADO:		AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	