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

v.24.05.2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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/DCDP - Div. de Carreiras e Desenvolvimento de Pessoal (Bloco A - Torre 1 - 2° andar).