



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

**FICHA CADASTRAL DE ESTAGIÁRIO**

**PARA USO DO DADP**

REGISTRO	DATA DE CONTRATAÇÃO	CARGO <input type="checkbox"/> ESTAGIÁRIO I <input type="checkbox"/> ESTAGIÁRIO II	FILIAL (7)
CURSO			

**PARA USO DO ESTAGIÁRIO**

NOME COMPLETO				
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	CPF - Nº
RG - Nº		RG - ÓRGÃO EXPEDIDOR	RG - UF	RG - DATA DA EXPEDIÇÃO
ENDEREÇO COMPLETO - RUA				Nº
COMPLEMENTO				
BAIRRO		MUNICÍPIO	CEP	
Nº TELEFONE RESIDENCIAL		Nº TELEFONE CELULAR	Nº TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO	
LOCAL DE TRABALHO DO ESTAGIÁRIO				
BANCO <input type="checkbox"/> 01-BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA BANCÁRIA		CONTA BANCÁRIA	
GRAU DE INSTRUÇÃO			Nº TELEFONE - ESTABELECIMENTO DE ENSINO	
NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO				
CURSO			SEMESTRE	ANO
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO - RUA			QTDE. DE SEMESTRES / ANO	
COMPLEMENTO				Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO	CEP	
NOME COMPLETO DO SUPERVISOR (PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ – PMM)				
CARGO DO SUPERVISOR (PMM)			Nº TELEFONE DO SUPERVISOR (PMM)	
LOCAL DE TRABALHO DO SUPERVISOR (PMM)				

DATA E ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	
____ / ____ / ____ DATA	_____ ASSINATURA

**ANOTAÇÕES DO DADP**

--