



CÂMARA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Rua José de Santana, 470, Centro, Patos de Minas/MG CEP: 38.700-052

Tel (34) 3821.8455

e-mail: camarapatos@camarapatos.mg.gov.br - <http://www.camarapatos.mg.gov.br>

CÂMARA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS						
ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTAGIÁRIO						
SETOR						
ÁREA DE ESTÁGIO						
SUPERVISOR			CARGO			
HORÁRIO DE ESTÁGIO			DURAÇÃO PREVISTA (MESES)			
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:						
CURSO/ÁREA	PERÍODO	NÍVEL			Nº VAGAS	
1ª opção		<input type="checkbox"/>	Graduação/Técnico	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	
2ª opção		<input type="checkbox"/>	Graduação/Técnico	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	
3ª opção		<input type="checkbox"/>	Graduação/Técnico	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	
HABILIDADES DO ESTAGIÁRIO, DESEJÁVEIS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES						
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO						
ESTÁGIO REMUNERADO: SIM NÃO						
Ass. Solicitante			Data: ____/____/____			
USO EXCLUSIVO DA DIVISÃO DE CONTABILIDADE						
Declaro haver dotação orçamentária e financeira suficiente para fazer face ao requerimento.						
Ass. Divisão de Contabilidade			Data: ____/____/____			
USO EXCLUSIVO DA PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL						
Autorizo o(s) estágio de estudante(s) ____ NÃO ____ SIM QUANTIDADE ____						
Ass. Presidente da Câmara			Data: ____/____/____			