



Governo do Estado do Ceará

Conselho de Políticas e Gestão de Meio Ambiente

Superintendência Estadual do Meio Ambiente - SEMACE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
NÍVEL SUPERIOR

Nome:		
Data de Nascimento:		
Endereço:		
Nº	Complemento:	CEP:
Bairro:		

Filiação: Pai:
Mãe:

E-mail:					
Telefone residencial:					
Telefone celular:					
Naturalidade:				Estado:	
Nacionalidade:					
Carteiras:	Identidade nº:			Órgão Expedidor:	
	Reservista nº:				
	Título de Eleitor nº:		Zona:		seção
	C.P.F. nº:				
Universidade:					
Curso:				Semestre:	
Portador de Necessidades Especiais? () Sim () Não					

Declaro que todos os dados acima são verdadeiros.

Fortaleza, de de 2011.

ASSINATURA