Nome:

Área de estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de início: Telefone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS PARA CADASTRO RPA** | **SITUAÇÃO** | | |
| **OK** | **FALTA** | **DATA DE**  **RECEBIMENTO/ RUBRICA** |
| **01** CÓPIAS DO **RG** |  |  |  |
| **01** CÓPIAS DO **CPF** |  |  |  |
| **01** FOTOS 3X4 (RECENTES/COLORIDAS) |  |  |  |
| **01** CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO |  |  |  |
| **01** CÓPIAS DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (COVID) |  |  |  |
| **01** CÓPIA COMPROVANTE MATRÍCULA NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO/CARTEIRINHA |  |  |  |
| **01** CÓPIA DO CONTRATO DE ESTÁGIO/\* TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO. |  |  |  |