

**Ficha de inscrição para seleção de estagiário – ICB**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Semestre:** \_\_\_\_\_ **Número de matrícula:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefone: residencial:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

**Disponibilidade de horário:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura**