



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
AUTARQUIA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON-PB

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO		Nº DE INSCRIÇÃO
FILIAÇÃO – NOME DO PAI		
FILIAÇÃO – NOME DA MÃE		
NATURALIDADE	NACIONALIDADE	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	CPF	
CURSO:		
E-MAIL:		
TELEFONES:		

Declaro estar ciente das condições especificadas no Edital para Seleção de Estágio.

Local e Data: J. Pessoa, ____ de _____ de 2019	Assinatura do Candidato
---	-------------------------

RECIBO DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO DO PROCON ESTADUAL DA PARAÍBA

Local e Data: J. Pessoa, ____ de _____ de 2019	Recebido por: (Assinatura e carimbo)
---	--------------------------------------