**ANEXO II**

**Universidade Federal Fluminense**

**Programa de Estágio Interno 2020**

**Lista de Candidatos Inscritos para Estágio Interno Não Obrigatório**

Este documento será encaminhado em formato PDF para a Divisão de Estágio através de formulário eletrônico, conforme Art.xx da Instrução de Serviço

**(Modelo Sugerido)**

Nome do Setor Concedente/Órgão de Vinculação:

Responsável pelo Setor:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome Completo | Matrícula | Curso | Regularidade de Matrícula | Cota de caráter étnico e social | Laudo médico (deficiente físico) | Auto  declaração de Cor/Etnia (Edital c/ 3 ou mais vagas) | Presença  Ausência |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |