



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIIRANGA**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Selo Empresa Amiga do Jovem Aprendiz

A Empresa abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a inscrição para o **Selo Empresa Amiga do Jovem Aprendiz**.

1) Dados da Empresa:

Nome da Empresa: _____

CNPJ: _____

Data de inscrição no CNPJ ____/____/____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Atividade principal: _____

Número de funcionários: _____

Número de jovens aprendizes com idades entre 14 a 18 anos de idade incompletos; _____

Anexar cópia do comprovante do CNPJ.

2) Relação de jovens aprendizes contratados:

2.1. Nome: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Fone/e-mail: _____

Nome da escola regular: _____ Ano _____ Turno _____

Curso: _____ Nome da escola formadora: _____

2.2. Nome: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Fone/e-mail: _____

Nome da escola regular: _____ Ano _____ Turno _____

Curso: _____ Nome da escola formadora: _____

Informar todos os jovens contratados.

Anexar cópia do contrato.

3) Dados do representante legal da Empresa:

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Escolaridade: _____

Anexar: cópia do RG e CPF.

4) Informações adicionais:

Local: _____ **Data:** _____ / _____ / _____

Assinatura do representante legal da empresa