|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Cadastrais do Estagiário** | | | | | | | | | | |
| Nome Civil completo | | | | | | | | | Sexo (M/F)  ( ) | |
| Nome do pai | | | | | | Nome da mãe | | | | |
| Estado civil | | | | | | Data Nascimento | | | | |
| Endereço | | | Número | | | Complemento | | Bairro | | |
| CEP | Município | | | | | UF | E-mail | | | |
| DDD + Telefone (fixo) | | | | | DDD + Telefone (móvel) | | | | | |
| Identidade civil (RG) | | Órgão Expedidor | | Data expedição | | | CPF – Obrigatório para credenciamento | | | |
| Número Título Eleitoral | | | | | | | Zona | | | Seção |
| Número Certificado Reservista | | | | | | | Série | | | Região |
| **Formação** | | | | | | | | | | |
| Instituição de ensino em que está matriculado(a) | | | | | | | Profissão (atividade) | | | |
| Curso em que está matriculado(a) | | | | | | Período/Série | | Turno (manhã/tarde/noite) | | |
| **Informações complementares** | | | | | | | | | | |
| Já realizou estágio no MPPE? (Sim/Não) | | | | Em caso afirmativo, em que período (aproximado)? | | | | | | |
| Qual o curso? | | | | Em que Órgão do MPPE? | | | | | | |
| **D E C L A R A Ç Ã O**  Declaro não exercer atividades relacionadas com a advocacia e com funções judiciárias e policiais, bem como atividade de juiz leigo e de conciliador dos Juizados Especiais.  **Declaro**, ainda, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.  Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do residente | | | | | | | | | | |

Foto 3x4