

Promotoria de Justiça Regional de

Nº da Inscrição:		Nome Civil:		FOTO 3X4
Nome Social:		Data de Nascimento:		
Nome da MÃE:		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
CPF:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor/UF:	Data da Emissão:	
Telefone Residencial:	Telefone Celular: (WhatsApp)	e-mail: (Legível)		
CEP:	Endereço:			
Número:	Bairro:	Cidade / UF:		
Instituição de Ensino:		Semestre:	Turno pretendido para Estágio: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino	
<input type="checkbox"/> Optante por COTA para negros Declaro que sou preto ou pardo, conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).		Autodeclaração raça/cor: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Não Informada		
<input type="checkbox"/> Optante por COTA para PCD		Necessidade de atendimento especial: (se "SIM" descreva abaixo o tipo de atendimento) <input type="checkbox"/> Sim		
Parentesco c/ Membro ou Servidor do MP/BA: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Nome:	Grau de Parentesco:	
Local onde deseja realizar o estágio: (Escolher apenas uma das opções) <input type="checkbox"/> SEDE da Regional <input type="checkbox"/> PROMOTORIAS INTEGRANTES da Regional				

Declaro que as informações constantes neste documento são verídicas.

Local e Data	Assinatura do Candidato
--------------	-------------------------

(Comprovante de Inscrição do Candidato)

Promotoria de Justiça Regional de

Nº da Inscrição:		Nome:		FOTO 3X4
Local:		Assinatura do Candidato:		
Data:		Assinatura do Responsável do MP/BA:		

ATENÇÃO: Após o preenchimento enviar esta Ficha de Inscrição e os documentos necessários, para o e-mail informado no Edital do Processo Seletivo.