

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:			
Telefone Residencial:		Telefone Celular:		e-mail:	
CEP:		Endereço:		Órgão Emissor/UF:	
Número:		Bairro:		Data da Emissão:	
Instituição de Ensino:		Semestre:		Turno pretendido para Estágio: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino	
<input type="checkbox"/> <b>Optante por COTA para negros</b>  <i>Declaro que sou preto ou pardo, conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).</i>		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"/> <b>Optante por COTA para PCD</b>		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:	
<b>Local onde deseja realizar o estágio:</b> <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:		