

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:	e-mail:		
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 taxa de isenção	Declaro ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número NIS:	
<input type="checkbox"/> Optante por COTA para negros	Autodeclaração raça/cor: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Negra <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: <input type="checkbox"/> SEDE da Regional <input type="checkbox"/> DEMAIS PROMOTORIAS da Regional				
Número do comprovante de depósito ou transferência bancária: _____				

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:	