



Dados cadastrais do estagiário

Nome completo			Sexo		
Nome do pai		Nome da mãe			
Data de Nascimento	Naturalidade (cidade)		Nacionalidade (país)		
Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo			Nome do cônjuge		
Endereço residencial		Número	Complemento	Bairro	
CEP	Município	UF	E-mail		
Telefones para contato					
DDD+FONE:		DESCRIÇÃO:		DDD+FONE:	
DESCRIBÇÃO:		DESCRIBÇÃO:			
Identidade civil	Órgão expedidor	Data da expedição	CPF - Obrigatório para ingresso		

Formação

Instituição de ensino em que está matriculado(a)		Município da instituição de ensino			
Curso em que está matriculado(a)		Semestre/Série	Turno <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite		
Nome do professor orientador do estágio					

Informações complementares

Modalidade do estágio <input type="checkbox"/> BOLSISTA <input type="checkbox"/> AUXILIAR DO MP - Gratuito (somente para estágio curricular obrigatório) <input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO - Gratuito (somente para estágio curricular obrigatório)					
Já realizou estágio no MP/RS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Em caso afirmativo, em que período (aproximado) e setor o estágio foi realizado?				

DECLARAÇÃO

Declaro não exercer atividades relacionadas com a advocacia e com funções judiciárias e policiais, bem como atividades 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: _____

(conforme documento de identificação)