



Este formulário é um arquivo padrão **PDF editável e gravável compatível com Adobe Reader 7.0 ou superior.**

Identificação do estagiário declarante

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Nome completo do estagiário | Data de nascimento |
|-----------------------------|--------------------|

Declaração de bens

Marque a opção que corresponde a sua situação:

- Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que **NÃO POSSUO NENHUM BEM** em meu nome.
- Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que POSSUO OS BENS abaixo arrolados:

| Descrição dos bens | Valor (R\$) |
|--------------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações acima prestadas.

Local e data: _____

(conforme documento de identificação)

UNIDADE DE ESTÁGIOS
Rua Andrade Neves, 106/15º andar - Centro
Porto Alegre - RS - CEP 90010-210
Fones: (51)3295.8087 / (51) 3295.8321
e-mail: estagios@mp.rs.gov.br

Protocolo SPU

Preencha eletronicamente este formulário. Imprima e providencie a assinatura.