



Dados cadastrais do estagiário

Nome completo				Sexo	
Nome do pai			Nome da mãe		
Data de Nascimento	Naturalidade (cidade)			Nacionalidade (país)	
Estado civil ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Separado ☐ Divorciado ☐ Viúvo			Nome do cônjuge		
Endereço residencial			Número	Complemento	Bairro
CEP	Município		UF	E-mail	
Telefones para contato					
DDD+FONE:		DESCRIÇÃO:		DDD+FONE:	
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 ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite	
Nome do professor orientador do estágio					

Informações complementares

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

D E C L A R A Ç Ã O

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)

UNIDADE DE ESTÁGIOS

Rua Andrade Neves, 106/15 andar - Centro
Porto Alegre - RS - CEP 90010-160
Fones: (51)3295.8087 / (51) 3295.8089
e-mail: estagio@mp.rs.gov.br

Protocolo SPU