



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
CEP		Município	Bairro
UF		E-mail	
Telefones para contato			
DDD+FONE:	DESCRIÇÃO:	DDD+FONE:	DESCRIÇÃO:
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)