

**FICHA CADASTRAL – ESTAGIÁRIOS CEDIDOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | | |
| **EMAIL:** | | | | |
| **RG:** | | | **CPF:** | |
| **ENDEREÇO:** | | | | |
| **Nº** | **COMPLEMENTO:** | | | |
| **CEP:** | | **BAIRRO:** | | |
| **TEL. RESIDENCIAL:** | | | | **CELULAR:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMARCA/SETOR:** | | |
| **DEFENSOR ORIENTADOR:** | | |
| **HORÁRIO DE ATIVIDADES:** | | **TURNO:** |
| **CURSO:** | **ANO/SEMESTRE:** | |
| **ÓRGÃO CEDENTE:** | | |
| **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NA DPE:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA ESTAGIÁRIO(A) | CARIMBO E ASSINATURA DO DEFENSOR RESPONSÁVEL |

**IMPORTANTE: FAVOR ENCAMINHAR À UNIDADE DE ESTÁGIOS VIA E-MAIL UMA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

**1. CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;**

**2. CÓPIA DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO;**

**3. CÓPIA DA APÓLICE DE SEGURO DE VIDA DO ESTAGIÁRIO.**