

**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.**