# 

# Lista de documentos necessários para a contratação de estagiários(as) de Graduação e de Pós-Graduação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Documentos** | | **Observações** |
| 1 | Para a Graduação: | Comprovante de matrícula no curso de Graduação correlato à vaga na qual foi aprovado(a), em que conste expressamente o período que está sendo cursado | O(a) convocado(a) deverá atentar-se aos respectivos dispositivos editalícios quanto aos requisitos mínimos para a contratação. |
| Para a Pós-Graduação: | Comprovante de matrícula em Pós-Graduação de nível especialização na área na qual foi aprovado(a) e diploma do curso de Graduação | O(a) convocado(a) deverá atentar-se aos seguintes dispositivos editalícios para a contratação: carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas-aula para o curso e Instituição de Ensino Superior regularmente credenciada no Ministério da Educação. |
| 2 | *Checklist* para a admissão de estagiários(as)preenchido, incluindo as seguintes informações da Instituição de Ensino Superior (IES): 1) nome da IES; 2) nome do(a) coordenador(a) do curso ou do(a) responsável pelo curso; 3) *e-mail* para contato; 4) telefone para contato | | Ver modelo anexo. |
| 3 | Certidão de Nascimento ou de Casamento | | Tratando-se de união estável, deve ser apresentada a escritura pública de união estável, emitida em cartório. |
| 4 | Cédula de Identidade (RG) | | Não serão aceitos outros documentos, como Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Carteira de Trabalho e Previdência Social. |
| 5 | Cadastro de Pessoa Física (CPF) | | -- |
| 6 | Título de Eleitor(a) | | -- |
| 7 | Cartão do Programa de Integração Social (PIS) ou do Programa de Assistência do Servidor Público (Pasep) | | Caso não tenha o cadastro, procure uma agência do Ministério do Trabalho e Emprego. |
| 8 | Certificado de Reservista | | Apenas para pessoas legalmente obrigadas. |
| 9 | CPF do(a) cônjuge | | -- |
| 10 | Título de Eleitor(a) do(a) cônjuge | | -- |
| 11 | Certidão de Nascimento dos(as) dependentes legais (menores de 18 anos de idade) | | -- |
| 12 | CPF dos(as) dependentes legais (menores de 18 anos de idade) | | -- |
| 13 | Comprovante de residência | | Caso o comprovante não esteja no nome do(a) convocado(a), deverá ser apresentada a via original de declaração de residência ou cópia do contrato de locação. |
| 14 | Certidão negativa de crimes eleitorais | | Pode ser emitida em: http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais |
| 15 | Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral | | Pode ser emitida em*:* http://www.tre-ro.jus.br. |
| 16 | Certidão negativa da Justiça Estadual, civil e criminal de 1.º e 2.º graus | | Pode ser emitida no *site* específico do Tribunal de Justiça do estado onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos. |
| 17 | Certidão negativa da Justiça Federal da comarca onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos | | Pode ser emitida em: www.justicafederal.jus.br. |
| 18 | Certidão negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia (TCE-RO) | | Pode ser emitida em*:* https://www.tce.ro.gov.br. |
| 19 | Declaração de que não exerce qualquer atividade que caracterize acumulação indevida | | Ver modelo anexo. |
| 20 | Declaração de que não exerce outro estágio remunerado | | Ver modelo anexo. |
| 21 | Declaração de que não tem parentesco com Defensores(as) Públicos(as) ou servidores(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia | | Ver modelo anexo. |
| 22 | Declaração de etnia/cor | | Ver modelo anexo. |
| 23 | Autodeclaração de etnia/cor apenas para candidatos(as) convocados(as) por cotas raciais | | Ver modelo anexo. |
| 24 | Declaração de encargos de família para fins de imposto de renda | | Apenas para quem tem dependentes; deve ser acompanhada de cópia do RG e CPF dos(as) dependentes. Ver modelo anexo. |
| 25 | Declaração de ciência da incompatibilidade do exercício da advocacia com o exercício de estágio de Pós-Graduação na Defensoria Pública do Estado de Rondônia | | Apenas para estagiários(as) de Pós-Graduação. Ver modelo anexo. |
| 26 | Termo de compromisso, sigilo e confidencialidade | | Ver modelo anexo. |
| 27 | Declaração de ciência da Resolução n.º 2019-CS/DPERO, de 17 de junho de 2019, e de outros encaminhamentos | | Ver modelo anexo. |
| 28 | Atestado médico comprovando boa saúde física e mental | | Pode ser obtido em Unidades Básicas de Saúde. |
| 29 | Atestado de tipagem sanguínea | | Pode ser obtido em Unidades Básicas de Saúde. |
| 30 | Certificado Nacional de Vacinação contra o Sars-CoV-2 (Covid-19) | | Pode ser emitido em: https://conectesus.saude.gov.br/home. |
| 31 | Número da agência e da conta bancária do Banco do Brasil | | Pode ser apresentada a cópia do cartão do banco.  Caso não tenha conta no Banco do Brasil, a Diretoria de Recursos Humanos poderá emitir uma declaração para que se proceda à abertura. Antes disso, o(a) candidato(a) deverá preencher a declaração de que não tem conta nesse banco (ver modelo anexo). Não serão aceitas contas de outros bancos. |
| 32 | 01 (uma) foto 3x4 | | -- |
| 33 | *Curriculum vitae* atualizado, com a formação, as eventuais experiências profissionais/de estágio e a(s) área(s) de interesse acadêmico do(a) convocado(a) | | -- |
| 34 | Termo de Compromisso devidamente assinado pela IES | | A Diretoria de Recursos Humanos fornecerá modelo após a conferência dos restantes documentos desta lista. |

**Anexos:**

- *Checklist* para a admissão de estagiários(as) (item 2);

- declaração de que não exerce qualquer atividade que caracterize acumulação indevida (item 19);

- declaração de que não exerce outro estágio remunerado (item 20);

- declaração de que não tem parentesco com Defensores(as) Públicos(as) ou servidores(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia (item 21);

- declaração de etnia/cor (item 22);

- autodeclaração de etnia/cor apenas para candidatos(as) convocados(as) por cotas raciais (item 23);

- declaração de encargos de família para fins de imposto de renda (item 24);

- declaração de ciência da incompatibilidade do exercício da advocacia com o exercício de estágio de Pós-Graduação na Defensoria Pública do Estado de Rondônia (item 25);

- declaração de que não tem conta no Banco do Brasil (item 31);

- termo de desistência;

- solicitação de final de fila.

*CHECKLIST* PARA A ADMISSÃO DE ESTAGIÁRIOS(AS) (ITEM 2)

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS DO(A) ESTAGIÁRIO(A) | |
| 1) NOME DO(A) ESTAGIÁRIO(A): |  |
| 2) CURSO: |  |
| 3) *E-MAIL:* |  |
| 4) TELEFONE: |  |
| 5) LOTAÇÃO: | (a ser preenchido pela diretoria de recursos humanos) |
| 6) exerce outra atividade remunerada?  Se sim, qual? INFORMAR TAMBÉM EMPRESA E HORÁRIOS. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES) | |
| 1) NOME DA IES: |  |
| 2) NOME DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO OU DO(A) RESPONSÁVEL: |  |
| 3) *E-MAIL* PARA CONTATO: |  |
| 4) TELEFONE PARA CONTATO: |  |

# Lista de documentos necessários para a contratação de estagiários(as) de Graduação e de Pós-Graduação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Documentos** | | **Observações** |  |
| 1 | Para a Graduação: | Comprovante de matrícula no curso de Graduação correlato à vaga na qual foi aprovado(a), em que conste expressamente o período que está sendo cursado | O(a) convocado(a) deverá atentar-se aos respectivos dispositivos editalícios quanto aos requisitos mínimos para a contratação. |  |
| Para a Pós-Graduação: | Comprovante de matrícula em Pós-Graduação de nível especialização na área na qual foi aprovado(a) e diploma do curso de Graduação | O(a) convocado(a) deverá atentar-se aos seguintes dispositivos editalícios para a contratação: carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas-aula para o curso e Instituição de Ensino Superior regularmente credenciada no Ministério da Educação. |  |
| 2 | *Checklist* para a admissão de estagiários(as)preenchido, incluindo as seguintes informações da Instituição de Ensino Superior (IES): 1) nome da IES; 2) nome do(a) coordenador(a) do curso ou do(a) responsável pelo curso; 3) *e-mail* para contato; 4) telefone para contato | | Ver modelo anexo. |  |
| 3 | Certidão de Nascimento ou de Casamento | | Tratando-se de união estável, deve ser apresentada a escritura pública de união estável, emitida em cartório. |  |
| 4 | Cédula de Identidade (RG) | | Não serão aceitos outros documentos, como Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Carteira de Trabalho e Previdência Social. |  |
| 5 | Cadastro de Pessoa Física (CPF) | | -- |  |
| 6 | Título de Eleitor(a) | | -- |  |
| 7 | Cartão do Programa de Integração Social (PIS) ou do Programa de Assistência do Servidor Público (Pasep) | | Caso não tenha o cadastro, procure uma agência do Ministério do Trabalho e Emprego. |  |
| 8 | Certificado de Reservista | | Apenas para pessoas legalmente obrigadas. |  |
| 9 | CPF do(a) cônjuge | | -- |  |
| 10 | Título de Eleitor(a) do(a) cônjuge | | -- |  |
| 11 | Certidão de Nascimento, RG e CPF dos(as) dependentes legais (menores de 18 anos de idade) | | -- |  |
| 12 | Comprovante de residência | | Caso o comprovante não esteja no nome do(a) convocado(a), deverá ser apresentada a via original de declaração de residência ou cópia do contrato de locação. |  |
| 13 | Qualificação de dados cadastrais no eSocial | | Pode ser realizada em: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/qualificar.xhtml. |  |
| 14 | Certidão negativa de crimes eleitorais | | Pode ser emitida em: http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais |  |
| 15 | Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral | | Pode ser emitida em*:* http://www.tre-ro.jus.br. |  |
| 16 | Certidão negativa da Justiça Estadual, civil e criminal de 1.º e 2.º graus | | Pode ser emitida no *site* específico do Tribunal de Justiça do estado onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos. |  |
| 17 | Certidão negativa da Justiça Federal da comarca onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos | | Pode ser emitida em: www.justicafederal.jus.br. |  |
| 18 | Certidão negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia (TCE-RO) | | Pode ser emitida em*:* https://www.tce.ro.gov.br. |  |
| 19 | Declaração de que não exerce qualquer atividade que caracterize acumulação indevida | | Ver modelo anexo. |  |
| 20 | Declaração de que não exerce outro estágio remunerado | | Ver modelo anexo. |  |
| 21 | Declaração de que não tem parentesco com Defensores(as) Públicos(as) ou servidores(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia | | Ver modelo anexo. |  |
| 22 | Declaração de etnia/cor | | Ver modelo anexo. |  |
| 23 | Autodeclaração de etnia/cor apenas para candidatos(as) convocados(as) por cotas raciais | | Ver modelo anexo. |  |
| 24 | Declaração de encargos de família para fins de imposto de renda | | Apenas para quem tem dependentes; deve ser acompanhada de cópia do RG e CPF dos(as) dependentes. Ver modelo anexo. |  |
| 25 | Declaração de ciência da incompatibilidade do exercício da advocacia com o exercício de estágio de Pós-Graduação na Defensoria Pública do Estado de Rondônia | | Apenas para estagiários(as) de Pós-Graduação. Ver modelo anexo. |  |
| 26 | Termo de compromisso, sigilo e confidencialidade | | Ver modelo anexo. |  |
| 27 | Declaração de ciência da Resolução n.º 2019-CS/DPERO, de 17 de junho de 2019, e de outros encaminhamentos | | Ver modelo anexo. |  |
| 28 | Atestado médico comprovando boa saúde física e mental | | Pode ser obtido em Unidades Básicas de Saúde. |  |
| 29 | Atestado de tipagem sanguínea | | Pode ser obtido em Unidades Básicas de Saúde. |  |
| 30 | Certificado Nacional de Vacinação contra o Sars-CoV-2 (Covid-19) | | Pode ser emitido em: https://conectesus.saude.gov.br/home. |  |
| 31 | Número da agência e da conta bancária do Banco do Brasil | | Pode ser apresentada a cópia do cartão do banco.  Caso não tenha conta no Banco do Brasil, a Diretoria de Recursos Humanos poderá emitir uma declaração para que se proceda à abertura. Antes disso, o(a) candidato(a) deverá preencher a declaração de que não tem conta nesse banco (ver modelo anexo). Não serão aceitas contas de outros bancos. |  |
| 32 | 01 (uma) foto 3x4 | | -- |  |
| 33 | *Curriculum vitae* atualizado, com a formação, as eventuais experiências profissionais/de estágio e a(s) área(s) de interesse acadêmico do(a) convocado(a) | | -- |  |
| 34 | Termo de Compromisso devidamente assinado pela IES | | A Diretoria de Recursos Humanos fornecerá modelo após a conferência dos restantes documentos desta lista. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A SER PREENCHIDO APENAS PARA O ESTÁGIO DE GRADUAÇÃO EM DIREITO E DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO  (AS DEMAIS ESPECIALIDADES NÃO PRECISAM PREENCHER) | |
| No Direito, quais são as suas áreas de interesse acadêmico? |  |
| Em quais áreas você prefere estagiar na DPE-RO? **Preencha a lista apresentada numerando os itens por ordem de preferência, usando ' para o mais preferido, 2 para o seguinte e assim por diante.** | \_\_\_\_ Criminal  \_\_\_\_ Cível  \_\_\_\_ Administrativa |
| Em quais horários você prefere estagiar na DPE-RO? **Preencha a lista apresentada numerando os itens por ordem de preferência, usando 1 para preferido, 2 para o seguinte e assim por diante.** | Para a Graduação em Direito:  \_\_\_\_\_\_ Das 07h às 12h  \_\_\_\_\_\_ Das 07h30 às 12h30  \_\_\_\_\_\_ Das 13h às 18h  Para a Pós-Graduação em Direito:  \_\_\_\_\_\_ Das 07h às 13h  \_\_\_\_\_\_ Das 07h30 às 13h30  \_\_\_\_\_\_ Das 13h às 19h |
| **Atenção! Não é possível garantir que você ficará na área e no horário de sua preferência. Embora levemos em consideração as respostas a este formulário, a lotação é feita, sobretudo, com base nas necessidades do serviço.** | |

DECLARAÇÃO DE QUE **NÃO EXERÇO QUALQUER ATIVIDADE QUE CARACTERIZE ACUMULAÇÃO INDEVIDA** (ITEM 19)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para posse, declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não ocupo outro cargo, emprego ou função ou presto serviço em órgãos da Administração Direta ou Indireta do poder público federal, estadual ou municipal, ou que desses órgãos esteja afastado(a) por motivo de licença remunerada, Em suma, não exerço qualquer atividade que caracterize acumulação indevida.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE **QUE NÃO EXERÇO OUTRO ESTÁGIO REMUNERADO** (ITEM 20)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para a posse, declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não exerço outro estágio remunerado.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO TENHO PARENTESCO **COM DEFENSORES(AS) PÚBLICOS(AS) OU SERVIDORES(AS) DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA** (ITEM 21)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para a posse, declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho qualquer parentesco com Defensores(as) Públicos(as) ou servidores(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

Obs.: Se for o caso, o(a) convocado(a) deverá adaptar esta declaração e detalhar os graus de parentesco com Defensores(as) Públicos(as) ou servidores(as).

**DECLARAÇÃO DE COR/ETNIA** **(ITEM 22)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para a posse, declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, em conformidade com a classificação do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), que minha cor/etnia é (assinale com um “X”):

( ) Negra.

( ) Indígena.

( ) Parda.

( ) Branca.

( ) Cafusa.

( ) Cabocla.

( ) Outras (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL (ITEM 23)

(apenas para candidatos(as) inscritos(as) para as vagas de ação afirmativa — autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as) e indígenas)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para a posse, AUTODECLARO, para o fim específico de atender a edital de Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, que sou:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(informar se preto(a), pardo(a), indígena ou de outra etnia)

Além disso, tenho conciência de que poderei ser avaliado(a) por uma Comissão de Heteroidentificação, nos termos da Resolução n.º 99/2021-CS/DPERO, de 05 de fevereiro de 2021, a qual dispõe sobre a criação de cotas raciais nos processos seletivos para contratação de estagiários(as) no âmbito da Defensoria Pública do Estado de Rondônia.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração, para que produza efeitos legais e de direito.

Estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

**DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA (ITEM 24)**

(apenas para quem tem dependentes; sempre que houver alterações, esta declaração deve ser preenchida novamente)

Em obediência à legislação do imposto de renda, informo que tenho como encargos de família as pessoas a seguir relacionadas:

Dependentes considerados(as) como encargos de família

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo dos(as) dependentes | Tipo de dependente (ver tabela 7) | Código eSocial | Data nascimento | CPF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à Defensoria Pública do Estado de Rondôniaqualquer responsabilidade de fiscalização.

|  |  |
| --- | --- |
| Declarante: |  |
| Estado civil: |  |
| CPF: |  |
| Endereço: |  |
|  |  |

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência do(a) cônjuge(\*)

(\*) A ciência do(a) cônjuge é obrigatória no caso de dependentes em comum — art. 90, § 6.º da Instrução Normativa da Receita Federal Brasileira n.º 1500, de 29 outubro 2014.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela 07 — Tipos de dependente, conforme Manual de Orientação do eSocial, versão 2.2** | |
| **Cód.** | **Descrições** |
| 01 | Cônjuge |
| 02 | Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho(a) ou viva há mais de 05 (cinco) anos ou com o(a) qual tenha declaração de união estável |
| 03 | Filho(a) ou enteado(a) |
| 04 | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial |
| 05 | Pais, avós e bisavós |
| 06 | Menor pobre do(a) qual detenha a guarda judicial |
| 07 | Pessoa absolutamente incapaz da qual seja tutor(a) ou curador(a) |
| 08 | Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2.º grau até 24 (vinte e quatro) anos de idade |
| 15 | Ex-cônjuge |
| 99 | Agregado(a)/outros |

\*\*\* IMPRIMIR NO VERSO \*\*\*

Instrução Normativa da Receita Federal Brasileira n.º 1500, de 29 outubro 2014:

“Art. 90 Podem ser considerados dependentes:

*I - o cônjuge;*

*II - o companheiro ou a companheira, desde que haja vida em comum por mais de 5 (cinco) anos, ou por período menor se da união resultou filho;*

*III - a filha, o filho, a enteada ou o enteado, até 21 (vinte e um) anos, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;*

*IV - o menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que o contribuinte crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;*

*V - o irmão, o neto ou o bisneto, sem arrimo dos pais, até 21 (vinte e um) anos, desde que o contribuinte detenha a guarda judicial, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;*

*VI - os pais, os avós ou os bisavós, desde que não aufiram rendimentos, tributáveis ou não, superiores ao limite de isenção mensal;*

*VII - o absolutamente incapaz, do qual o contribuinte seja tutor ou curador.*

*§ 1º As pessoas elencadas nos incisos III e V do caput podem ser consideradas dependentes quando maiores até 24 (vinte e quatro) anos de idade, se estiverem cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de 2º (segundo) grau.*

*§ 2º Os dependentes comuns podem, opcionalmente, ser considerados por qualquer um dos cônjuges.*

*§ 3º No caso de filhos de pais separados, o contribuinte pode considerar, como dependentes, os que ficarem sob sua guarda em cumprimento de decisão judicial ou acordo homologado judicialmente.*

*§ 4º O responsável pelo pagamento a título de pensão alimentícia em face das normas do Direito de Família, quando em cumprimento de decisão judicial, inclusive a prestação de alimentos provisionais, de acordo homologado judicialmente, ou de escritura pública, não pode efetuar a dedução do valor correspondente a dependente, exceto na hipótese de mudança na relação de dependência no decorrer do ano-calendário.*

*§ 5º É vedada a dedução concomitante de um mesmo dependente na determinação da base de cálculo de mais de um contribuinte, exceto nos casos de alteração na relação de dependência no ano-calendário.*

*§ 6º Para fins de desconto do imposto na fonte, os beneficiários devem informar à fonte pagadora os dependentes a serem utilizados na determinação da base de cálculo, devendo a declaração ser firmada por ambos os cônjuges, no caso de dependentes comuns.*

*§ 7º Na DAA pode ser considerado dependente aquele que, no decorrer do ano-calendário, tenha sido dependente do outro cônjuge para fins do imposto mensal, observado o disposto no § 5º.*

*§ 8º Para fins do disposto no inciso II do caput, considera-se também dependente o companheiro ou companheira de união homoafetiva.*

*Art. 91 [...]*

*§ 3º As despesas de educação dos alimentandos, quando realizadas pelo alimentante em virtude de cumprimento de decisão judicial, de acordo homologado judicialmente ou de escritura pública, poderão ser deduzidas pelo alimentante na determinação da base de cálculo do imposto sobre a renda na declaração, observado o limite previsto no art. 23.”*

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA INCOMPATIBILIDADE DO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA COM O EXERCÍCIO DE ESTÁGIO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA (ITEM 25)**

(apenas para estagiários(as) de Pós-Graduação)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) na \_\_\_\_\_\_\_.ª posição no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia e convocado(a) para a assinatura do termo de compromisso e para a posse, declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, ter ciência da incompatibilidade do exercício da advocacia com o exercício de estágio de Pós-Graduação na Defensoria Pública do Estado de Rondônia.

Declaro, ainda, que não exerço a atividade de advocacia, ainda que em defesa de interesse próprio, conforme estabelecido no art. 20 da Lei Complementar n.º 703/2013, de 08 de março de 2013.

Por ser expressão da verdade, firmo esta declaração.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

**TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE (ITEM 26)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeado(a) para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Defensoria Pública do Estado de Rondônia pela Portaria n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DPG/DPERO, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicada no DOE-DPERO n.º \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para tanto, atesto ter procedido à leitura integral da Política de Segurança da Informação da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, encontrando-me inteirado e consoante dos termos. Comprometo-me, portanto, a observar as diretrizes estabelecidas, cumprir as obrigações a mim designadas, atender aos deveres prescritos, acatar as recomendações apresentadas e aceitar as penalidades estipuladas na mencionada política. Comprometo-me a preservar o mais absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação da Defensoria Pública do Estado de Rondônia à qual eu tenha acesso. Recuso-me a fazer uso de informações confidenciais para obtenção de benefícios próprios ou alheios, seja no presente ou no futuro, assumindo a total responsabilidade por qualquer pessoa que tenha acesso por meio da minha intermediação. Afirmo ter pleno conhecimento da disponibilidade da Política de Segurança da Informação no *site* oficial da instituição, estando ciente também de que sua solicitação pode ser efetuada por meio do endereço de *e-mail* [dti@defensoria.ro.def.br](mailto:dti@defensoria.ro.def.br). Reitero, também, meu pleno entendimento acerca da limitação dos acessos que realizo na Internet, do teor das mensagens transmitidas através do correio eletrônico e da utilização dos recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação disponíveis. É imperativo salientar que tais atividades são estritamente direcionadas ao contexto profissional, sendo minha responsabilidade exclusiva assegurar uma conduta apropriada e ética nesse contexto.

Por ser expressão da verdade, firmo este termo de compromisso, sigilo e confidencialidade.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a) declarante

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA RESOLUÇÃO N.º 2019-CS/DPERO, DE 17 DE JUNHO DE 2019, E DE OUTROS ENCAMINHAMENTOS (ITEM 27)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeado(a) para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Defensoria Pública do Estado de Rondônia pela Portaria n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DPG/DPERO, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicada no DOE-DPERO n.º \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que fui devidamente informado(a) e orientado(a) pela Diretoria de Recursos Humanos (DRH) sobre a Resolução n.º 2019-CS/DPERO, de 17 de junho de 2019, que dispõe sobre o programa de estágio de estudantes no âmbito da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, e estou ciente do seu inteiro teor, podendo, a qualquer tempo, acessar essa norma no *link* https://bit.ly/475OBpp. Tomei ciência das hipóteses de desligamento do estágio previstas no art. 24 dessa resolução e da responsabilidade legal pelos atos praticados durante o estágio. Estou ciente de que devo informar imediatamente à DRH a conclusão, a interrupção ou a suspensão do meu curso. Responsabilizo-me, por fim, pela veracidade de toda e qualquer informação lançada no meu cadastro pela DRH, com base nas informações por mim apresentadas. Sei que a apresentação de informações inverídicas e atos que importem fraude implicarão a responsabilidade civil e criminal de infrator(a).

Por ser expressão da verdade, firmo esta declaração.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO TENHO CONTA NO BANCO DO BRASIL (ITEM 31)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeado(a) para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Defensoria Pública do Estado de Rondônia pela Portaria n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DPG/DPERO, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, publicada no DOE-DPERO n.º \_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que **NÃO** tenho conta no Banco do Brasil (Compe 001).

Por ser expressão da verdade, firmo esta declaração.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Ao Excelentíssimo Senhor

Victor Hugo de Souza Lima

Defensor Público-Geral do Estado de Rondônia

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, no nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(informar se se trata de Graduação ou de Pós-Graduação) para a Comarca de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para todos os devidos fins, que **NÃO** tenho interesse em assumir a vaga e **DESISTO** (a seguir, assinale com um “X” a(s) opção(ões) que mais se enquadram no seu caso):

( ) do Processo Seletivo como um todo;

( ) da convocação pela lista da ampla concorrência, na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição;

( ) da convocação pela lista das cotas étnico-raciais (se for o caso), na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição;

( ) da convocação pela lista das cotas PcD (se for o caso), na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição.

Estou ciente de que, ao desistir do Processo Seletivo, não serei mais convocado(a).

Caso esteja concorrendo também nas listas de cotas étnico-raciais e/ou cotas PcD, poderei continuar concorrendo nessas listas, de acordo com as minhas escolhas neste termo.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA**

Ao Excelentíssimo Senhor

Victor Hugo de Souza Lima

Defensor Público-Geral do Estado de Rondônia

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado(a) no \_\_\_\_\_\_\_ Processo Seletivo de Estagiários(as) da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, no nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(informar se se trata de Graduação ou de Pós-Graduação) para a Comarca de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito reclassificação para o final da fila de aprovados(as) (a seguir, assinale com um “X” a(s) opção(ões) que mais se enquadram no seu caso):

( ) na lista da ampla concorrência, na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição;

( ) na lista das cotas étnico-raciais (se for o caso), na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição;

( ) na lista das cotas PcD (se for o caso), na qual fui classificado(a) na \_\_\_\_\_\_.ª posição.

Estou ciente de que se trata de listas independentes.

Nestes termos, espero deferimento.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)