

FICHA CADASTRAL DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

NOME:			
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	UF:
SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTADO CIVIL:		DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CÔNJUGE:			
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
RAÇA E COR: () PARDA () NEGRA () INDÍGENA () BRANCA () AMARELA () NÃO INFORMADO			
C.P.F.:		PIS/PASEP/NIS:	
R.G.:	ÓRGÃO EMISSOR DO RG:	DATA DE EMISSÃO DO RG:	
TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA:	SEÇÃO:
NÚMERO DA CTPS:		SÉRIE DA CTPS:	UF:
ENDEREÇO:			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:		CEP:	UF:
TELEFONE RESIDENCIAL:		TELEFONE CELULAR:	
TELEFONE RECADO:		E-MAIL:	
DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO		QUAL:	
ESCOLARIDADE:			
FORMAÇÃO ACADÊMICA:			
ÁREA DE ATUAÇÃO PRETENDIDA:			
QUAL UNIDADE ADMINISTRATIVA DA DPES (Cidade, Núcleo, Defensoria):			
DIA(S) E HORÁRIO(S) DISPONÍVEIS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO:			

Declaro que os dados acima fornecidos são verdadeiros.

_____, _____ de _____ de _____.

Interessado(a)/Declarante

Preencher e encaminhar para o e-mail “recursoshumanos@defensoria.es.def.br”, com o assunto “inscrição para o serviço voluntário”, juntamente com a seguinte documentação:

- a) cópias da Carteira de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física;
- b) cópia do comprovante de residência;
- c) certificado de reservista, se for o caso;
- d) documento que comprove a regularidade das obrigações eleitorais;
- e) cópia do diploma, certificado de conclusão de curso superior, técnico superior ou técnico ou declaração atualizada de matrícula emitida por instituição de ensino, constando o curso e o horário de frequência;
- f) curriculum vitae;
- g) cópia da carteira profissional, no caso de profissões regulamentadas por conselhos de classe;
- h) certidões negativas da Justiça Federal, Eleitoral, Estadual e Militar, bem como do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo;
- i) declaração de não parentesco;
- j) uma foto 3×4.