

PROCURADORIA-GERAL DE JUSTIÇA

COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS – SEÇÃO DE ESTÁGIOS

Rua Álvaro Mendes, 2294, 4º andar, Centro – Teresina-PI. CEP: 64000-060

[estagiariosmp@mppi.mp.br](mailto:estagiariosmp@mppi.mp.br) / Whatsapp: (86) 98154-5672

## Ficha de Cadastro

**OBS.: Os campos abaixo são de preenchimento obrigatório, sob pena de inviabilizar a inclusão em Folha de Pagamento.**

### DADOS PESSOAIS

NOME:					
DATA NASCIMENTO:	/	/	SEXO: MASCULINO ( ) FEMININO ( )		
Nº CPF:					
Nº RG:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:		UF:	
DATA EXPEDIÇÃO:					
PAI:					
MÃE:					
ESTADO CIVIL:	Solteiro(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Separado(a) Judicialmente <input type="radio"/> Viúvo(a) <input type="radio"/> União Estável <input type="radio"/> Outros <input type="radio"/>				
NOME DO CÔNJUGE:					
REGIME DE BENS:	Comunhão Universal <input type="radio"/> Comunhão Parcial <input type="radio"/> Separação Total <input type="radio"/>				
NATURALIDADE:				UF:	
ESCOLARIDADE:	Fundamental <input type="radio"/> Médio <input type="radio"/> Superior Incompleto <input type="radio"/> Superior Completo <input type="radio"/> Pós Graduação <input type="radio"/>				
RAÇA/COR:	Branco(a) <input type="radio"/> Negro(a) <input type="radio"/> Pardo/Mulato <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Asiático(a) <input type="radio"/> Não Declarado <input type="radio"/>				

### ENDEREÇO / TELEFONE / E-MAIL

CEP:		
LOGRADOURO:		
NÚMERO:		
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:		
MUNICÍPIO:		
FONE FIXO:		
CELULAR 1:		CELULAR 2:
E-MAIL:		

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Nº TÍTULO ELEITORAL:	
ZONA:	
SEÇÃO:	

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

É portador de necessidades especiais?	SIM ( )	NÃO ( )
Qual ?	AUDITIVA ( ) MOTORA ( ) VISUAL ( ) REABILITADA ( )	
Faz uso de remédio controlado?	SIM ( )	NÃO ( )
Qual?		

## INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

UNIVERSIDADE/FACULDADE:		
CURSO:		
MATRÍCULA DA IES:		
TOTAL DE PERÍODOS DO CURSO:		PERÍODO ATUAL:
ANO DE CONCLUSÃO: (Previsão da Colação de Grau)		

## INFORMAÇÕES DE NOMEAÇÃO

NÚMERO DA PORTARIA PGJ/PI	
DATA DA PUBLICAÇÃO:	
Nº DO DIÁRIO ELETRÔNICO OFICIAL:	

## Termo de Responsabilidade

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura