



JUSTIÇA FEDERAL
Seção Judiciária do Distrito Federal
Seção de Conciliação

Ficha de Inscrição

Nome do candidato :		
Formação acadêmica		
Instituição		
Profissão atual		
Endereço		
Cidade:		CEP:
Se estudante indique o semestre		
Telefone Casa	Telefone Celular	Operadora (Tim , Oi, Vivo , Claro etc ...)
E-Mail		
Experiência profissional/estágios: 1) 2) 3)		
O que o levou a se candidatar à Conciliador Voluntário?		
É portador de necessidades especiais? () SIM () NÃO Qual? _____ CID?_____.		

IMPORTANTE:

- 1) Todos os campos deverão ser preenchidos.
- 2) Leia com atenção
- 3) Os candidatos deverão preencher este formulário e encaminhar para o e-mail SECON.DF@TRF1.JUS.BR