FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| 1. Nome  |
| 2. Escolaridade  | Graduado: (informar curso, instituição e ano de conclusão)Estudante de Direito: (informar instituição e período/ano) |
| 3. Documento de identidade (informar nº, expedidor e data de expedição) |
| 4. CPF |
| 5. Título de eleitor (informar nº, zona e seção) |
| 6. Endereço completo (informar CEP) |
| 7. E-mail(s) |
| 8. Telefone | Residencial: |
| Celular: |
| Comercial: |
| 9. Profissão atual (informar empregador e cargo/função)( ) Advogado: DECLARO que **não** **exerço**, **ou deixarei de exercer acaso selecionado**, atividade inerente à advocacia perante a Seção Judiciária do Maranhão( ) Servidor da Justiça Federal da 1ª Região: DECLARO ESTAR CIENTE de que, **não estando lotado em unidade de conciliação, acaso selecionado somente poderei atuar como conciliador voluntário fora do período da regular jornada de trabalho em minha unidade de lotação (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| 10. Se cursando nova graduação, indicar curso e período/ano |
| 11. Experiência profissional/estágios (indicar até 3) |
| 12. O que motiva sua candidatura a Conciliador(a) Voluntário(a)? |
| 13. É pessoa com deficiência? ( ) NÃO ( ) SIM - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CID?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**IMPORTANTE:**

1) Leia com atenção e preencha os campos

2) O formulário devidamente preenchido deverá ser encaminhado para o e-mail concilia.ma@trf1.jus.br