**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. Nome |
| 2. Formação acadêmica (curso – instituição – ano de conclusão) |
| 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. Telefones | 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 de Mato Grosso.( ) 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. Experiência profissional/estágios (indicar até 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. 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 todos os campos

2) Os candidatos deverão preencher este formulário e encaminhar para o e-mail concilia.mt@trf1.jus.br