



Fesudeperj

Fundação Escola Superior da Defensoria
Pública do Estado do Rio de Janeiro

Av. Marechal Câmara, 314 - 4º andar - Centro - RJ

Tel.: (21) 2332-6208 / 2332-6209

Email: secretaria@fesudeperj.org.br

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO E INGRESSO NO REGIME DE
COTAS PARA A TURMA INTENSIVA TEÓRICA PREPARATÓRIA PARA O XXVII
CONCURSO PARA INGRESSO NA CARREIRA DE DEFENSOR PÚBLICO
MODALIDADE ON LINE**

Eu, _____,

solicito minha inscrição para aperfeiçoamento técnico no regime de cotas – **TURMA INTENSIVA TEÓRICA PREPARATÓRIA PARA O XXVII CONCURSO PARA INGRESSO NA CARREIRA DE DEFENSOR PÚBLICO - MODALIDADE ON LINE** da FESUDEPERJ, para o que forneço abaixo as informações necessárias:

Nome

RG

CPF

Data de nascimento

Filiação

Endereço completo

Telefone

E-mail

Declaro estar ciente dos termos do edital divulgado no sítio da FESUDEPERJ na rede mundial de computadores.

(Data e assinatura do candidato)



DECLARAÇÃO

Declaro ainda, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao patrimônio da FESUDEPERJ), identificar-me como pertencente à **população negra**. Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para assim me autodeclarar.

Autodeclaração de raça/cor: () preto(a) ou () pardo(a).

Declaro, ainda, estar ciente de que, depois de matriculado, poderei ser convocado para verificação da afirmação contida na presente declaração.

(Data e assinatura do candidato)

DECLARAÇÃO

Declaro ainda, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao patrimônio da FESUDEPERJ), identificar-me como pertencente à população **indígena**. Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para assim me autodeclarar.

Autodeclaração de raça/cor: () indígena, integrante do povo ou etnia: _____.

Declaro, ainda, estar ciente de que, depois de matriculado, poderei ser convocado para verificação da afirmação contida na presente declaração.

(Data e assinatura do candidato)

DECLARAÇÃO

Declaro ainda, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao patrimônio da FESUDEPERJ), ser **pessoa com deficiência**:

() Física () Mental () Intelectual () Sensorial CID/CIF: _____

Estou ciente de que a documentação comprobatória da situação informada acima deverá ser apresentada em conjunto com a documentação obrigatória para todos os candidatos, na forma do art. 3º, §2º, do Edital.

(Data e assinatura do candidato)