**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O REGIME DE AÇÕES AFIRMATIVAS NO 5º EXAME DE SELEÇÃO PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA JURÍDICA DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.**

# Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# protador (a) da carteria de identidade sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitida pelo órgão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e domiciliado (a) no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

solicito minha inscrição no regime de cotas para **o 5º Exame de Seleção para formação de cadastro de reserva para o Programa de Residência Jurídica da Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro**.

Declaro, sob pena das sanções penais, administrativas e civis, ser pessoa com deficiência:

( ) Física ( ) Mental ( ) Intelectual ( ) Sensorial

CID/CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefone:

# E-mail:

Reitero estar ciente dos termos do edital divulgado no site da Fesudeperj.

# (Data e assinatura do candidato)