



ANEXO I – Formulário de Inscrição

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo: _____

Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarado

Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não

CPF: _____ RG: _____ EXP: _____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ End.Res: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Fone: _____

Celular: _____ E-mail: _____

E-mail do G-mail para reunião virtual e Entrevista: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

INDIQUE A VAGA QUE IRÁ CONCORRER (APENAS 1)

	PÚBLICO ALVO	VAGAS
I.	Servidores públicos e agentes políticos da Assembleia Legislativa do Ceará/AL-CE - UNIPACE	()
II.	Servidores públicos do Tribunal Regional Eleitoral – TRE/CE	()
III.	Advogados regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Estado do Ceará - OAB/CE	()
IV.	Juízes, desembargadores do Tribunal de Justiça do Ceará – TJ/CE - ESMEC	()
	Funcionário do judiciário do Tribunal de Justiça do Ceará – TJ/CE - ESMEC	()
V.	Promotores e Procuradores do Ministério Público do Estado do Ceará	()
	Servidores públicos do Ministério Público do Ministério Público do Estado do Ceará	()



DADOS PROFISSIONAIS

Empresa em que Trabalha: _____

Cargo que Exerce: _____

Tempo de Serviço: _____

Fone p/ Contato: _____ Fax: _____

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

1. Graduação Obtida: _____

Instituição: _____ Data de Conclusão: _____

2. Graduação Obtida: _____

Instituição: _____ Data de Conclusão: _____

1. Pós - Graduação Obtida: _____

Instituição: _____ Data de Conclusão: _____

2. Pós - Graduação Obtida: _____

Instituição: _____ Data de Conclusão: _____

REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

() Sim Não ()

Justificativa: _____

Assinatura do candidato: _____

Responsável pela inscrição: _____

Fortaleza, _____ de _____ de _____