

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIO DE
PÓS-GRADUAÇÃO DA COMARCA DE ALÉM PARAÍBA- EDITAL Nº 01/2025**

Nome Completo:		Nº de Inscrição:
Nome Social:		
RG/ Expedição:	CPF:	
Naturalidade:	Data de Nascimento:	
Endereço:		
E-mail pessoal:		
Telefone:	Whatsapp:	
Exerceu a atividade de conciliador voluntário: () Sim () Não		
Necessita de condições especiais para a realização da prova: () Não () Sim. Especificar:		
Possui deficiência: () Não () Sim. Especificar:		
Se autodeclara negro ou pardo: () Sim () Não		
<p>Neste ato, consinto que meus dados pessoais, sensíveis ou não, sejam tratados e processados de forma a possibilitar a efetiva execução desta seleção pública, regido pelo Edital nº 01/2025 com a aplicação dos critérios de avaliação e seleção, bem como autorizo expressamente que a Direção do Foro da Comarca de Além Paraíba, divulgue meu nome, número de inscrição, notas, data de nascimento, quando utilizada como critério de desempate, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, não cabendo reclamações posteriores.</p>		
<p>A responsabilidade pela exatidão das informações inseridas neste formulário é do candidato, devendo este ficar atento quanto aos meios de contatos fornecidos, não se responsabilizando a Direção do Foro por erros no envio de comunicação em razão de endereço eletrônico ou telefone fornecido equivocadamente ou ilegível.</p>		
Além Paraíba, _____ de _____ de _____		

Assinatura		