



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS
SUBSEÇÃO DE ARAGUAÍNA

ANEXO I FICHA DE INSCRIÇÃO			
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS DE DIREITO - 2024			Nº _____
Nome:			Data: ___/___/2024
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:
RG:	CPF:		Matrícula:
Curso:			Período:
Instituição:			
Pessoa com deficiência? () Sim () Não		Especificação:	
Integrante de minoria étnico-racial? () Sim () Não		Especificação:	
Prestou serviço voluntário na SSJ/ARN? () Sim () Não		Horas trabalhadas:	
Quantidade de folhas dos documentos entregues (exclui ficha de inscrição):			
Telefone:		E-mail:	
_____		_____	
Assinatura do candidato		Recebido por (Assinatura e Matrícula)	

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS DE DIREITO - 2024			
Nome:			Nº _____
Nome:			Data: ___/___/2024
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:
RG:	CPF:		Matrícula:
Curso:			Período:
Instituição:			
Pessoa com deficiência? () Sim () Não		Especificação:	
Integrante de minoria étnico-racial? () Sim () Não		Especificação:	
Prestou serviço voluntário na SSJ/ARN? () Sim () Não		Horas trabalhadas:	
Quantidade de folhas dos documentos entregues (exclui ficha de inscrição):			
Telefone:		E-mail:	
_____		_____	
Assinatura do candidato		Recebido por (Assinatura e Matrícula)	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS
SUBSEÇÃO DE ARAGUAÍNA

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____, portador da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado no seguinte endereço: _____, Telefone(s) _____, e-mail _____ **DECLARO** para fins de inscrição no processo seletivo do Programa de Estágio da Justiça Federal - Subseção Judiciária de Araguaína/TO, que sou carente de recursos, não dispondo de condições econômicas para doar 2kg de alimentos sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Araguaína/TO, ____/____/2024

Assinatura



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS
SUBSEÇÃO DE ARAGUAÍNA

**ANEXO III - TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE
COTAS PARA MINORIAS ÉTNICO-RACIAIS**

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE COTAS PARA MINORIAS ÉTNICO-RACIAIS

IDENTIFICAÇÃO	
Nome do candidato:	Nº da inscrição:
Filiação:	
Naturalidade:	Nacionalidade:
Carteira de Identidade:	CPF:

DECLARAÇÃO DE AUTORRECONHECIMENTO
Declaro que me reconheço como _____ e assumo a opção de concorrer às vagas do PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE ARAGUAÍNA – 2024, por meio do Sistema de Cotas para Negros(as), de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema, conforme o quesito de cor e raça utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.
As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Araguaína/TO, ____/____/2024

Assinatura

PROTOCOLO TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE COTAS PARA MINORIAS ÉTNICO-RACIAIS

IDENTIFICAÇÃO	
Nome do candidato:	Nº da inscrição:
Recebido em: _____/_____/2024	Recebido por (assinatura e matrícula):

