



MINISTÉRIO PÚBLICO MILITAR

ANEXO - I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Solicito a minha inscrição, como voluntário(a), a fim de prestar serviços junto à Procuradoria de Justiça Militar em Porto Velho

Declaro estar ciente dos termos da Lei nº 9.608, de 18/08/1998 e da Portaria PGJM nº 44/2019.

Este documento, após preenchido, deverá ser encaminhado ao correio eletrônico pjmro@mpm.mp.br em formato “.pdf”.

1. Nome completo: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Identidade.: _____
CPF: _____ Sexo: ☐ Masc. ☐ Fem.
Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____
Endereço residencial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Tel. Residencial: _____ Tel. Comercial: _____
Tel. Celular: _____
Preferência para contato: ☐ residência ☐ trabalho
E-mail: _____

2. Situação Profissional atual:
☐ Aposentado ☐ Desempregado ☐ Empregado ☐ Do Lar ☐ Autônomo ☐ Estudante

3. Quais as suas experiências profissionais? *Descreva quais as funções exercidas e em qual(is) empresa(s)/instituição(ões):*

4. Escolaridade

- Grau de instrução: _____
- Área de conhecimento (curso): _____
- Instituição de Ensino: _____

5. Possui conhecimento na área de informática, línguas ou outras especialidades? *Em caso afirmativo, especifique em quais.*

6. Já teve outras experiências de voluntariado? Em caso afirmativo, onde e em qual função?

7. Por que você está interessado(a) em atuar como voluntário(a)?

8. Quais dias da semana você tem disponibilidade para o serviço voluntário?

☐ 2ª feira ☐ 3ª feira ☐ 4ª feira ☐ 5ª feira ☐ 6ª feira

9. É servidor(a) público(a) ou empregado(a) público(a):

() NÃO () SIM, pertencente ao quadro do(a) _____

10. Atua em causas em que, por força de lei ou em razão do interesse público, esteja prevista a atuação do Ministério Público, por qualquer dos seus órgãos e ramos?

() NÃO () SIM. Onde e qual? _____

11. Participa de sociedade de advogados?

() NÃO () SIM. Onde e qual? _____

12. É cônjuge, companheiro(a) ou parente até o terceiro grau civil de algum membro ou servidor desta unidade administrativa:

() NÃO () SIM. Nome: _____

_____, _____ de _____ de _____
Porto Velho/RO

Voluntário(a)
Assinatura