



ESCOLA SUPERIOR DA MAGISTRATURA DO ESTADO DO MARANHÃO

**PROCESSO SELETIVO PARA ESTÁGIO REMUNERADO DO PODER
JUDICIÁRIO DO MARANHÃO**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME:

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CEP:

CIDADE:

TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: ()

RG Nº: CPF Nº:

ESTADO CIVIL: E-MAIL:

PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL? () SIM () NÃO

TIPO DE NECESSIDADE ESPECIAL (SOMENTE EM CASO AFIRMATIVO):

CURSO:

UNIVERSIDADE:

SEMESTRE:

ASSINATURA:

LOCAL E DATA DE INSCRIÇÃO: