Solicito, ciente das regras estabelecidas no Edital PFN/PR nº 2/2024, minha inscrição no processo seletivo para realização de estágio de Direito (nível graduação) na Procuradoria da Fazenda Nacional no Paraná, para o que forneço as seguintes informações:

(recomendável preencher este formulário com programa editor de texto)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo do Estudante: |  | | |
| CPF: |  | | |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa) |  | | |
| Telefone pessoal com DDD (Celular e/ou Fixo): |  | | |
| Telefone para recado com DDD (Opcional): |  | | |
| E-mail: |  | | |
| Endereço residencial (rua, nº, bairro, município, CEP) |  | | |
| É contemplado pelo Programa Universidade para Todos (PROUNI) ou pelo Programa de Financiamento Estudantil (FIES)? | ( ) Não | ( ) Sim | |
| Concorre às vagas reservadas para Estudantes Negros (nos termos do Decreto nº 9.427, de 2018)? | ( ) Não | (   ) Sim | |
| Concorre às vagas reservadas para Estudantes Portadores de Deficiência (nos termos da Lei nº 11.788, de 2008)? | (     ) Não | (     ) Sim | |
| Já possui diploma ou certificado de conclusão de curso de graduação em outra área? | (     ) Não | (     ) Sim | Qual(is) curso(s) de graduação? |
| Qual o período de sua preferência para a realização de estágio na PFN/PR? | ( ) Matutino | (     ) Vespertino | (     ) Não tenho preferência |
| *(Campo Exclusivo para Estudante Portador de Deficiência)*  Declarar a natureza da deficiência e indicar o nível de eventuais necessidades especiais que possa apresentar: |  | | |

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena de configuração de crime de falsidade ideológica, que estou cursando disciplinas que correspondem, predominantemente, ao (semestre ou ano)  \_\_\_\_\_\_\_\_  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (indicar semestre ou ano curricular) do Curso de Direito (nível graduação), Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no turno da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Na oportunidade, por ser exigência do Edital, informo que tenho necessidades especiais, em virtude da minha condição de ser:

(    ) Pessoa com deficiência     (    ) Lactante.

(cidade do candidato), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

(por certificado digital ou assinatura manual)

(\*) Acompanham este Formulário de Inscrição os seguintes documentos, todos digitalizados no formato PDF.

* Cópia do curriculum vitae atualizado (para todos os candidatos);
* Cópia do documento de procuração, **caso a inscrição seja realizada por terceiros nos termos do subitem 6.1.1**.
* Cópia do laudo médico **(exclusivo para estudantes portadores de deficiência)**, caso o candidato queira desde logo apresentar esse documento por ocasião de sua inscrição, mesmo sabendo que poderá fazê-lo somente após a convocação, em momento posterior à divulgação do resultado da classificação final.