

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu _____, carteira de
identidade nº _____, e CPF de nº
_____, declaro que:

Não tenho bens a declarar

Os bens de minha propriedade são:

_____, ____/____/2024

Assinatura do Candidato (a)

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ATIVIDADES CUMULATIVAS

Eu _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____, declaro não exercer, cumulativamente com o estágio, atividades concomitantes em outro ramo do Ministério Público, com a advocacia, pública ou privada, ou o estágio nessas áreas, bem como o desempenho de função ou estágio no Judiciário ou na Polícia Civil ou Federal;

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato (a)

DECLARAÇÃO DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____, declaro ter disponibilidade, dentro do horário normal de expediente, de tempo suficiente para dedicação ao estágio cuja jornada das atividades em estágio será de 25 (vinte e cinco) horas semanais, distribuídas em 05 (cinco) horas diárias para o estágio de pós-graduação, no horário do expediente da unidade concedente, sem prejuízo das atividades discentes

_____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato (a)

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA

Eu, _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____,

DECLARO que sob as penas da Lei, para fins de comprovação junto à Procuradoria-Geral de Justiça do Estado do Maranhão, que não exercerei a advocacia enquanto for servidor efetivo, comissionado ou à disposição deste Ministério Público, **ou estagiário**, por analogia, em cumprimento à vedação contida no art. 1º da Resolução nº 27 do Conselho Nacional do Ministério Público, abaixo transcrito:

“Art. 1º. É vedado o exercício da advocacia aos servidores efetivos, comissionados, requisitados ou colocados à disposição do Ministério Público dos Estados e da União.”

2 – Eu tenho inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB, mas providenciei o pedido de licenciamento, cancelamento ou suspensão na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB, em ____/____/____, conforme comprovante anexo;

3 - Caso eu venha a ter inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB, providenciarei o pedido de licenciamento, cancelamento ou suspensão e o entregarei à Coordenadoria de Gestão de Pessoas para comprovação.

Por ser verdade, assino a presente Declaração.

_____, ____/____/2024.

Assinatura do Candidato (a)

DECLARAÇÃO IMPEDITIVO DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

Eu, _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____, **DECLARO** ciência de que “*o estagiário não poderá ser supervisionado por membros e servidores de quem seja cônjuge, companheiro ou parente, até o terceiro grau*”, em conformidade com o Art. 23, Parágrafo Único, do Ato Regulamentar nº 03/2013-GPGJ, que Disciplina o programa de estágio não obrigatório neste Ministério Público. Declaro ainda, que caso venha a acontecer, comunicarei à Chefia da unidade de lotação para as providências necessárias.

_____, ____ / ____ /2024.

Assinatura do Candidato (a)