



Ministério Público
do Estado do Maranhão
PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Seção de Estágio, Serviço Voluntário e Adolescente Aprendiz

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:

Assinatura do Candidato (a)

_____, ____/____/2025.
Data da assinatura da declaração



Ministério Público
do Estado do Maranhão
PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Seção de Estágio, Serviço Voluntário e Adolescente Aprendiz

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ATIVIDADES CUMULATIVAS

Eu _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____, declaro não exercer, cumulativamente, atividades em outro ramo do Ministério Público, nos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, na Defensoria Pública da União ou dos Estados, na advocacia, pública ou privada, na Polícia Civil ou Federal, bem como estágio ou residência nesses entes.

Assinatura do Candidato (a)

_____, ____/____/2025.
Data da assinatura da declaração



MPMA
Ministério Público
do Estado do Maranhão
PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Seção de Estágio, Serviço Voluntário e Adolescente Aprendiz

DECLARAÇÃO DE 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 à residência cuja jornada das atividades será de 30 (trinta) horas semanais, distribuídas em 06 (seis) horas diárias para a residência de pós-graduação, no horário do expediente da unidade concedente, sem prejuízo das atividades discentes.

Assinatura do Candidato (a)

_____, ____/____/2025.
Data da assinatura da declaração

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 residente**, 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.

Assinatura do Candidato (a)

_____, ____/____/2025.
Data da assinatura da declaração



Ministério Público
do Estado do Maranhão
PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Seção de Estágio, Serviço Voluntário e Adolescente Aprendiz

DECLARAÇÃO DE IMPEDITIVO DE SUPERVISÃO

Eu, _____, carteira de identidade nº _____, e CPF de nº _____, **DECLARO** ciência de que “o estagiário ou residente não poderá ser supervisionado por membros e servidores de quem seja cônjuge, companheiro ou parente, até o terceiro grau”, em conformidade com o Art. 29, Parágrafo Único, do Ato Regulamentar nº 39/2024-GPGJ, que disciplina o programa de estágio não obrigatório e de residência neste Ministério Público. Declaro ainda, que caso venha a acontecer, comunicarei à Chefia da unidade de lotação para as providências necessárias.

Assinatura do Candidato (a)

_____, ____/____/2025.
Data da assinatura da declaração