



**DEFENSORIA
PÚBLICA DO ESTADO
DA PARAÍBA**

OUVIDORIA DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DA PARAÍBA

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO DA LISTA TRÍPLICE DO(A) OUVIDOR(A) GERAL
Período de inscrição: de 15 de maio a 20 de junho de 2020

Para efetuar a inscrição no processo de eleição para composição da lista tríplice de Ouvidor(a) Geral da Defensoria Pública do Estado da Paraíba, preencha todos os campos do formulário abaixo:

Nome				
Dt. Nascimento	Sexo F () M ()	RG/Orgão Expedidor	Carteira Reservista (para os homens)	
CPF	Título de Eleitor	Escolaridade	Profissão	Nacionalidade
Naturalidade	Endereço (rua, av, conj., nº, bairro, etc)		CEP	Cidade/UF
Tel. Celular () _____ Tel. Residencial () _____ Tel. Comercial () _____			E-mail	
Área de atuação: Nome do(a) Candidato(a) para a Cédula Eleitoral			Portador de Necessidades Especiais? Sim () Não () Qual/Quais?	
Grupo Étnico-racial Preta () Parda () Indígena () Branca () Amarela () Não declarada () Outra ()				
Formação Acadêmica: Maior Título: Doutorado () Mestrado () Especialização () Bacharelado ()				

Local

Data

/

/

Assinatura

(*) O/A candidato/a deverá anexar toda a documentação descrita no item 4.1 do Edital de convocação nº 002/2020, em formato PDF, para o e-mail inscricoesouvidoria2020@defensoria.pb.def.br