

OUVIDORIA DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DA PARAÍBA

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO DA LISTA TRÍPLICE DO(A) OUVIDOR(A) GERAL

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 preencher esta ficha e, junto com toda a documentação exigida na Resolução nº 160/2026-DPPB/CS e no Edital nº 001 de 12 de agosto de 2026, enviar, endereçada ao Presidente da Comissão, para o e-mail da Comissão Eleitoral: inscricoesouvidoria2026@defensoria.pb.def.br, ou entregar dentro de um envelope ao Setor de Protocolo Geral da Defensoria Pública da Paraíba, no endereço seguinte endereço: Rua Monsenhor Walfredo Leal, no 487, Bairro Tambiá, João Pessoa-PB, CEP: 58.020-540 (horário de funcionamento: segunda à sexta-feira das 8h às 14h).