



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
CENTRO JUDICIÁRIO DE CONCILIAÇÃO E CIDADANIA – CEJUC/SJMG
SEÇÃO JUDICIÁRIA DE MINAS GERAIS
ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO

() **Declaro ter lido todos os termos do edital do curso.**

1. Nome	
2. Formação acadêmica (curso – instituição – ano de conclusão)	
3. Documento de identidade (informar nº, expedidor e data de expedição)	
4. CPF	5. Título de eleitor (informar nº, zona e seção)
6. Endereço completo (informar CEP)	
7. E-mail(s)	
8. Telefones	Residencial:
	Celular:
	Comercial:
9. Profissão atual (informar empregador e cargo/função): ()	
() Advogado: DECLARO que não exerço, ou deixarei de exercer acaso selecionado, atividade inerente à advocacia perante a Seção Judiciária de Minas Gerais.	
() Servidor da Justiça Federal da 1ª Região: DECLARO ESTAR CIENTE de que, não estando lotado em unidade de conciliação, acaso selecionado somente poderei atuar como conciliador voluntário fora do período da regular jornada de trabalho em minha unidade de lotação - _____.	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
CENTRO JUDICIÁRIO DE CONCILIAÇÃO E CIDADANIA – CEJUC/SJMG
SEÇÃO JUDICIÁRIA DE MINAS GERAIS

10. Experiência profissional/estágios (indicar até 3)

11. O que motiva sua candidatura a Conciliador(a) Voluntário(a)?

12. É pessoa com necessidade especial? () NÃO () SIM

Qual? _____ CID? _____.

Assinatura (nome completo)

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Comprometo-me, nos termos do art. 15, alínea 'd', da Resolução PRESI 31 de 07/10/2015, se selecionado, a participar dos Módulos Teóricos e Prático do Curso de Formação de conciliadores, atuando com lisura, comprometimento, urbanidade, decoro e obediência aos dispositivos legais e regulamentares pertinentes à atuação do Conciliador, bem como à prestação de serviço voluntário de Conciliador por, no mínimo, 16 horas mensais, durante 1 (um) ano, no Centro de Conciliação da Seção Judiciária de Minas Gerais - CEJUC/SJMG, prazo este a ser computado após a data de publicação de minha designação como Conciliador pelo Tribunal Regional Federal da 1ª Região.

_____/____, ____/____/20____.

Assinatura (nome completo)