DECLARAÇÃO DE BENS:

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

() Não tenho bens a declarar

() Os bens de minha propriedade são:

_____ (CIDADE), ____/____/2021

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu _____, carteira de identidade 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;

_____ (CIDADE), _____ de _____ de 2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO
DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu _____, carteira de
identidade 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

_____ (CIDADE), _____ de _____ de 2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO
NÃO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA

Eu, _____,
carteira de identidade nº _____, **DECLARO QUE:**

1 - 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.

_____(CIDADE), ____/____/2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO
IMPEDITIVO DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

Eu, _____, carteira de identidade 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.

_____(CIDADE), ____ / ____ /2021.

Assinatura