



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**PROCESSO SELETIVO PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA TÉCNICA MULTIDISCIPLINAR**

EDITAL Nº 2065606/2026

PROCESSO SEI Nº E-20/001.001427/2026

I. INSTRUÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO E ENVIO

Este formulário destina-se exclusivamente à inscrição no Processo Seletivo para formação de cadastro de reserva para o Programa de Residência Técnica Multidisciplinar da Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro, regido pelo **Edital Nº 2065606/2026**. O preenchimento completo e correto de todos os campos é **obrigatório** e de inteira responsabilidade do(a) candidato(a).

Leia atentamente todas as seções antes de preencher. As informações aqui prestadas devem ser verídicas e comprováveis por meio da documentação anexa. A constatação de qualquer falsidade ou irregularidade implicará, a qualquer tempo, na **eliminação sumária** do(a) candidato(a) do certame, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e penais aplicáveis, conforme item 4.3 do Edital.

O período de inscrições ocorre de **01 de abril a 09 de abril de 2026**. Este formulário, devidamente preenchido e assinado, juntamente com todos os documentos obrigatórios listados no item 4.2 do Edital, deverá ser digitalizado em formato **PDF, legível e sem rasuras**, e enviado como anexo para o endereço de e-mail: coerj@defensoria.rj.def.br.



II. DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome Completo:

Nome Social (se aplicável):

Data de Nascimento: ____/____/____

Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____

Documento de Identidade (RG, CNH, etc.):

- **Tipo:** _____
- **Número:** _____
- **Órgão Expedidor/UF:** _____

Nacionalidade: _____

Endereço Completo:

- **Logradouro (Rua/Avenida, etc.):** _____
- **Número:** _____ **Complemento:** _____
- **Bairro:** _____
- **Cidade:** _____ **Estado:** _____
- **CEP:** _____ - _____

Contatos:

- **E-mail (principal, para todas as comunicações oficiais):**

- **Telefone Fixo: (____) _____**
- **Telefone Celular (com WhatsApp): (____) _____**
- **Inscrição no Conselho Profissional:** _____

() Declaro ciência da exigência e comprometo-me a regularizar a inscrição no Conselho Profissional no prazo de 60 (sessenta) dias a contar da data de minha eventual convocação.



III. ÁREA DE ATUAÇÃO PRETENDIDA

Marque abaixo a área de formação para a qual você está se candidatando, conforme as opções previstas no Edital. **A escolha de apenas uma área é obrigatória.**

- Serviço Social**
- Psicologia**
- Farmácia**
- Comunicação Social**
- Jornalismo**
- Arquitetura**
- Engenharia**
- Sistemas da Informação**

IV. FORMAÇÃO ACADÊMICA – GRADUAÇÃO

Preencha as informações relativas ao seu curso de graduação, concluído em instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC), conforme exigência do item 3.1, IV, do Edital. Lembre-se que o Histórico Escolar oficial completo, contendo o Coeficiente de Rendimento Acumulado (CRA), é documento obrigatório.

Curso de Graduação:

Instituição de Ensino Superior:

Ano de Conclusão: _____ **Data da colação de grau:** _____

Coeficiente de Rendimento Acumulado (CRA) ou Média Global Final: _____

(Observação: Esta informação é fundamental para a pontuação na etapa de Análise Curricular, conforme item 7.3, 'a', do Edital.)



V. FORMAÇÃO ACADÊMICA – PÓS-GRADUAÇÃO

Conforme o item 3.1, V, do Edital, é requisito para a admissão estar regularmente matriculado(a) em curso de pós-graduação (*lato sensu* ou *stricto sensu*) **ou comprovar a inscrição em até 60 dias após a convocação**. Assinale a opção que corresponde à sua situação atual e, se for o caso, preencha os dados.

Opção A: Já estou matriculado(a) em curso de pós-graduação.

- **Nome do Curso:**

- **Instituição de Ensino:**

- **Tipo de Curso:** Especialização (*lato sensu*)

Mestrado (*stricto sensu*)

Doutorado (*stricto sensu*)

- **Área de Conhecimento:**

- **Carga Horária Total:** _____ horas.

- **Data Prevista de Conclusão:** _____ / _____ / _____

Opção B: Declaro ciência da exigência e comprometo-me a efetuar a matrícula em curso de pós-graduação compatível com os requisitos do Edital no prazo de 60 (sessenta) dias a contar da data de minha eventual convocação.

Estou ciente de que a não apresentação do comprovante de matrícula no prazo estipulado resultará na minha exclusão do processo de admissão.



VI. CONCORRÊNCIA EM VAGAS DE AÇÃO AFIRMATIVA

A Defensoria Pública do Rio de Janeiro, em alinhamento com seus princípios institucionais, reserva vagas para ações afirmativas. Caso deseje concorrer por meio de uma das modalidades abaixo, marque a opção correspondente. A opção é voluntária, mas, uma vez feita, o(a) candidato(a) se submete às regras específicas detalhadas nos Capítulos V e VI do Edital.

1. Vagas para Pessoas com Deficiência (5%)

() Declaro que sou pessoa com deficiência, nos termos do artigo 2º da Lei Federal nº 13.146/2015 e do Decreto Federal nº 3.298/1999, e desejo concorrer às vagas reservadas.

Estou ciente de que, se convocado(a), deverei apresentar laudo médico original e detalhado, expedido nos últimos 12 meses, e serei submetido(a) à avaliação da equipe multiprofissional da Defensoria Pública, que analisará a compatibilidade da deficiência com as atribuições da residência.

2. Vagas para Pessoas Negras (Pretas ou Pardas) ou Indígenas (30%)

() Declaro, para os fins do processo seletivo, que me identifico como pessoa negra (preta ou parda), e desejo concorrer às vagas reservadas.

() Declaro, para os fins do processo seletivo, que sou pessoa indígena, e desejo concorrer às vagas reservadas.

Estou ciente de que esta autodeclaração será objeto de verificação. Se autodeclarado(a) negro(a) (preto/pardo), serei convocado(a) para o procedimento de heteroidentificação por comissão específica. Se autodeclarado(a) indígena, deverei apresentar o Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) ou declaração de pertencimento de liderança comunitária. A não confirmação da declaração resultará na minha exclusão da lista de cotistas.

Atenção: Ao marcar esta opção, é **obrigatório** o preenchimento e envio do modelo de autodeclaração constante no Anexo I do Edital.

() Opto por concorrer exclusivamente às vagas de Ampla Concorrência.



VII. DECLARAÇÕES E COMPROMISSOS OBRIGATÓRIOS

Ao assinar este formulário, o(a) candidato(a) declara, sob as penas da lei, ter pleno conhecimento e aceitar todas as normas e condições estabelecidas no **Edital Nº 2065606/2026**, e firma os seguintes compromissos:

1. **Declaro** que li integralmente e concordo com todos os termos do Edital que rege este processo seletivo, não podendo alegar desconhecimento de suas regras.
2. **Declaro** ser cidadão(ã) brasileiro(a) ou estrangeiro(a) com visto de permanência que autoriza atividade remunerada no Brasil, estar em pleno gozo dos meus direitos civis e políticos e, sendo do sexo masculino, estar quite com as obrigações militares.
3. **Declaro** não possuir antecedentes criminais incompatíveis com o exercício da função e me comprometo a apresentar as certidões negativas quando solicitado na convocação.
4. **Declaro** ter disponibilidade para cumprir a jornada de atividades de **30 (trinta) horas semanais**, em regime presencial, em horário a ser definido pelo supervisor imediato, conforme item 1.5 do Edital.
5. **Declaro** que não exerço qualquer atividade jurídica relacionada com advocacia e com funções judiciárias, nem participo de outro programa de estágio, residência ou qualquer atividade profissional remunerada, pública ou privada, que seja conflitante com os interesses ou as atividades da Defensoria Pública ou que inviabilize a compatibilidade de horários, conforme item 3.1, VIII, do Edital.
6. **Declaro** que, caso já tenha participado do Programa de Residência Técnica da DPRJ, o período não excedeu 18 (dezoito) meses, contínuos ou intercalados.
7. **Declaro** possuir inscrição regular no conselho profissional pertinente à minha área de formação, ou me comprometo a regularizá-la antes da admissão.
8. **Declaro** a veracidade de todas as informações prestadas neste formulário e nos documentos anexos, ciente de que a falsidade de qualquer informação resultará na minha imediata exclusão do certame.

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Candidato(a):



CHECKLIST DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

A SEREM ANEXADOS AO E-MAIL DE INSCRIÇÃO (FORMATO PDF)

Utilize este checklist para garantir que sua inscrição está completa. Marque os itens que você está enviando.

- [] 1. Este Formulário de Inscrição, devidamente preenchido e assinado.*
- [] 2. Documento de identidade oficial com foto (RG, CNH, Passaporte ou Carteira de Conselho Profissional).*
- [] 3. Cadastro de Pessoa Física (CPF).*
- [] 4. Diploma de conclusão do curso de graduação na área pretendida ou Declaração original constando a conclusão e a data de conlação de grau.*
- [] 5. Histórico escolar oficial completo da graduação, com o Coeficiente de Rendimento Acumulado (CRA) ou média final.*
- [] 6. Comprovante de matrícula atualizado no curso de pós-graduação (se aplicável, conforme Opção A do item V).*
- [] 7. Currículo Vitae atualizado.*
- [] 8. Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo I do Edital), caso tenha optado por concorrer às vagas para pessoas negras ou indígenas.*
- [] 9. Comprovante de inscrição no Conselho Profissional da área de formação selecionada*