

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIÁRIOS DA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE IPATINGA

#### DADOS DO CANDIDATO

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular do contato de emergência: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

#### DADOS ACADÊMICOS – INFORMAÇÕES

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período atual na faculdade: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Turno de estudo: \_\_\_\_\_

Experiência anterior na área, caso tenha: \_\_\_\_\_

#### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ESPECIAL

( ) Declaro ser pessoa com deficiência, para fins do art. 17, §5º da Lei nº 11.788/2008.

( ) Declaro ser preto(a) ou pardo(a), conforme Decreto nº 9.427/2018.

( ) Declaro-me indígena, nos termos da Instrução Normativa nº 1/2026 do TRF6.

( ) Declaro-me pessoa transgênero, nos termos da Instrução Normativa nº 1/2026 do TRF6.

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao processo seletivo de estagiários do Tribunal Regional Federal da Sexta Região, declaro, para fins de participação no sistema de reserva de vagas previsto no item 5 do edital 01/2026, que me identifico como pessoa transgênero, nos termos estabelecidos no referido edital.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a)

(Assinatura de próprio punho ou assinatura digital via gov.br)

O(A) candidato(a) que desejar atendimento pelo NOME SOCIAL deverá escrever abaixo:

#### DECLARAÇÃO

A inscrição efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições do Edital.

As informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar minha eliminação do processo seletivo, a anulação de eventual contratação e a responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal.

Declaro, ainda, que estou ciente de que a Administração poderá, a qualquer tempo, verificar a veracidade das informações prestadas, podendo instituir comissão específica para esse fim.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Assinatura de próprio punho ou assinatura digital via gov.br)