



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

À COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E RESIDÊNCIA JURÍDICA

ATENÇÃO: FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL

estagiário(a) matriculado(a) sob o n. _____, designado no(a)

(indicar o órgão de atuação atual ou último), da Comarca da(o) _____
filiação _____

data de nascimento _____, RG e órgão expedidor _____

CPF n: _____, telefone() _____

e-mail _____

endereço (estagiários do interior) _____

vem, respeitosamente, requerer a **CERTIDÃO/DECLARAÇÃO**.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estagiário(a)

email: secoest@defensoria.rj.def.br

Tels: (21) 2332-6212 / 3962-0189/3962-0581/3962-0188/3962-0194/3962-0193