

## ANEXO ÚNICO

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

**Ilmo(a) Coordenador(a). do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Prática Judicante.**

Nome completo do aluno:			
Categoria de Ingresso:	<input type="checkbox"/> Concorrência Geral		
	<input type="checkbox"/> Servidor do TJPB		
	<input type="checkbox"/> Conciliador ou Juiz Leigo		
	<input type="checkbox"/> Cotas		
	<input type="checkbox"/> Bacharel carente		
Período de Ingresso no Curso de Preparação à Magistratura (mm/aaaa):			
Período de Conclusão do Curso de Preparação à Magistratura (mm/aaaa):			
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Celular: (    )		Tel. Residencial/Comercial: (    )	
E-mail:			

Venho requerer o aproveitamento de estudos para realização do Curso de Especialização *Lato Sensu* em Prática Judicante, da Universidade Estadual da Paraíba, conforme histórico escolar do Curso de Preparação à Magistratura em anexo.

Declaro estar ciente dos termos do Edital nº 012/2017 ESMA.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno requerente ou Procurador

Recebimento (Uso exclusivo da Secretaria da ESMA)			
Data:	Hora:	Recebido por:	Assinatura:
____/____/____	____:____		