

## ANEXO ÚNICO

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

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

Nome completo do aluno:				
( <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				
Categoria de Ingresso:				
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: ( <input type="text"/> )		Tel. Residencial/Comercial: ( <input type="text"/> )		
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

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