



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO TOCANTINS
GABINETE DO DEFENSOR PÚBLICO GERAL

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Excelentíssimo Senhor Diretor Regional do Núcleo de _____
da Defensoria Pública do Estado do Tocantins Tocantins:

_____,
brasileiro(a), _____(estado civil), portador da Cédula de
Identidade de nº _____ e do CPF nº _____,
residente _____ e _____ domiciliado _____ na
_____,
município de _____, telefone _____,
e-mail _____, venho requerer
a Vossa Excelência a minha inscrição como Voluntário, a fim de poder prestar
serviços junto à Defensoria Pública do Estado do Tocantins.

Na oportunidade, declaro estar ciente e de acordo com o fato de que o serviço
voluntário será realizado de forma espontânea e sem o pagamento de qualquer
remuneração, não gerando vínculo de emprego e nem obrigação de natureza
trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.

Finalmente, esclareço a Vossa Excelência, que pretendo exercer atividade junto à
Defensoria Pública de _____,
na área de _____, _____ horas por dia, _____ dias
por semana, no turno _____.

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura