

REQUERIMENTO DE RELOTAÇÃO DE ESPECIALIZADA NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA JURÍDICA.

Nome do Residente:

Lotação atual:

Cumpriu o período de carência (art. 14 da Resolução 14/2017): ☐ SIM ☐ NÃO

Lotação pretendida:

☐ GAB ☐ PPF ☐ PPJ ☐ PPLC ☐ PPMU ☐ PPT ☐ SMF ☐ FMS

☐ OUTROS:

Estou ciente de que, caso não haja vaga aberta no momento, entrarei em fila de espera na seguinte colocação, devendo aguardar eventuais residentes que estejam a minha frente (art. 14. §. 1º, Resolução PGM 14/17).

Niterói, de de 2026.

Assinatura do Residente

Apreciação do Procurador Supervisor: ☐ Deferir ☐ Indeferir

Data:

Assinatura e carimbo do Procurador Supervisor

Apreciação do Coordenador do CEJUR: ☐ Deferir ☐ Indeferir

Data:

Assinatura e carimbo do Coordenador do CEJUR