



# DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS  
Diretoria de Estágio, Residência e Serviço Voluntário

## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PROJETO DE EXTENSÃO

Eu \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_  
profissão \_\_\_\_\_ portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estudante da  
Instituição de Ensino \_\_\_\_\_, matriculado(a) no \_\_\_\_\_ período do curso de  
\_\_\_\_\_, venho **REQUERER** registro no **Programa de Extensão**  
\_\_\_\_\_, da Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais,  
mediante a documentação anexa.

As atividades serão exercidas vezes por semana, às feiras, na área:

**Para preenchimento do Defensor(a) Coordenador(a):**

- Nº do ACT do Projeto: \_\_\_\_\_
  - Vigência do Termo de Adesão \_\_\_\_\_ meses (mínimo 12 meses)
  - Atividades a serem desempenhadas \_\_\_\_\_

Local, data

### Defensor (a) Coordenador(a)

## Estudante

## **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

(ENVIO DE DOCUMENTOS DIGITALIZADOS PARA O E-MAIL [voluntario@defensoria.mg.def.br](mailto:voluntario@defensoria.mg.def.br))

1. Cópia da Carteira de Identidade e CPF.
  2. Cópia do comprovante de endereço.
  3. Declaração de matrícula na Instituição de Ensino emitida nos últimos 30 dias