



DPMG
DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO AO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA

“Este documento tem os campos editáveis e poderá ser assinado digitalmente”
((Preencher todos os campos com letra de forma))

O(A) Extensionista/Pesquisadora/Pesquisador _____
_____, CPF nº _____, atuando na
Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais (DPMG) – Unidade de
_____, declara, para os devidos fins, ter plena ciência das
vedações previstas, especialmente quanto à incompatibilidade da realização do exercício
advocacia, nos termos da Cláusula 12ª do Termo de Adesão ao Acordo de Cooperação Técnica
(ACT) nº _____/_____, conforme transcrição a seguir:

- I. Praticar, isolada ou conjuntamente, atos privativos das Defensoras Públicas ou Defensores Públicos ou Servidoras Públicas ou Servidores Públicos da DPMG, nas esferas judicial ou extrajudicial;
- II. Invocar a condição de **EXTENSIONISTA/PESQUISADORA/PESQUISADOR** da DPMG ou usar papéis com timbre da instituição em qualquer matéria alheia a instituição;
- III. Ter comportamento incompatível com a condição de **EXTENSIONISTA/PESQUISADORA/PESQUISADOR** da DPMG;
- IV. Revelar quaisquer fatos de que tenha conhecimento em razão das atividades de **EXTENSIONISTA/PESQUISADORA/PESQUISADOR**.

Declara, ainda, não exercer quaisquer das atividades acima descritas, comprometendo-se a informar imediatamente à DPMG qualquer alteração nessa condição durante a vigência do Termo de Adesão ao Acordo de Cooperação nº _____/_____.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura Legível do(a) Extensionista/Pesquisadora/Pesquisador