



DPMG
DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

Diretoria de Estágio, Residência e Serviço Voluntário

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO OU SITUAÇÃO INCOMPATÍVEL

Eu, _____, CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, que a partir do início do estágio junto à Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais e durante todo o período de sua vigência, não possuo qualquer vínculo, atividade, função ou exercício profissional incompatível com o estágio na Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais, nos termos da Deliberação 428/2024, do Conselho Superior da Defensoria Pública e demais normativas institucionais aplicáveis.

Declaro, ainda, que não exerço atividades concomitantes, seja como servidor(a), empregado(a), terceirizado(a), autônomo(a), assessor(a), residente ou estagiário(a), junto à advocacia pública ou privada, Poder Judiciário, Poder Legislativo, Poder Executivo, Ministério Público, instituições policiais ou militares, Tribunais de Contas, outras unidades da Defensoria Pública, bem como em instituições públicas ou privadas cujas atividades possam conflitar com aquelas desempenhadas pela Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais.

Declaro, igualmente, que inexistente qualquer situação de incompatibilidade ou conflito de interesses com o exercício das atividades de estágio perante a Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais, comprometendo-me a comunicar imediatamente eventual alteração superveniente.

Declaro estar ciente de todas as vedações aplicáveis às estagiárias e aos estagiários da Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais, bem como de que a inobservância de quaisquer dessas vedações poderá ensejar a abertura de processo apuratório de irregularidades e a aplicação das penalidades cabíveis na esfera administrativa, nos termos da regulamentação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)