



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PODER JUDICIÁRIO
ESCOLA DA MAGISTRATURA DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA RESIDÊNCIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO PROFISSIONAL (Modelo)

Eu, _____, brasileiro,
_____ (Estado Civil), portador do CPF/MF nº _____ e R.G nº _____,
_____ residente e domiciliado

declaro sob as penas da lei que não tenho vínculo profissional como advogado ou sociedade de advogados e que não participo de programa semelhante em outro órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios. (Art. 2º incisos I e II do Ato Normativo nº 48/2022 e Art. 5º, § 2º da Resolução nº 003/2022)

Declaro ainda, que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicará no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante