



ESTADO DE RONDÔNIA
COMITÊ PARA PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO PARA COMPOSIÇÃO DO MECANISMO
ESTADUAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA

Nome do candidato:
Data de nascimento:
Nacionalidade:
Naturalidade:
Sexo:
Gênero:
RG:
CPF:
Endereço completo:
Estado:
Município:
CEP:
Telefone de contato:
E-mail:
Raça/Cor/Etnia
Formação acadêmica: