



tribunal
de justiça
do estado de goiás

FORMULÁRIO PARA RECADASTRAMENTO



Magistrado Servidor Efetivo Cedido / À disposição

DADOS PESSOAIS

Matrícula:	Nome:		
Data de Nascimento: / /	Município de Nascimento:		
Nacionalidade:			
Nome da mãe:			
Nome do pai:			
Cor: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Não Informado	Grupo Sang. / Fator Rh <input type="checkbox"/> Não Informado Tipo: Fator Rh: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Positivo + <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Negativo - <input type="checkbox"/> AB	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino Portador de Nec. Especiais: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Doador de órgãos <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Sep. Judicialmente <input type="checkbox"/> Outros

ENDEREÇO

Endereço atual:			
O seu endereço foi alterado nos últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim			
Contatos:			
Telefone:	Celular:	Outro telefone:	
E-mail (trabalho):			
E-mail (pessoal):			

DOCUMENTOS

Cadastro de Pessoa Física (CPF) : Número:			
Cédula de Identidade:			
Número:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:	Estado:



tribunal
de justiça
do estado de goiás

FORMULÁRIO PARA RECADASTRAMENTO



Carteira de Trabalho:

Número:	Estado:	Série:	Data de Expedição:
---------	---------	--------	--------------------

Documento de Classe:

Número:	Estado:	Órgão do Expedidor:	Data de Expedição:
---------	---------	---------------------	--------------------

Título de Eleitor:

Número:	Seção:	Zona:	Data de Expedição:
---------	--------	-------	--------------------

Município:

Situação Militar:

Situação:	Órgão do Expedidor:	Número Documento:	Data de Expedição:
-----------	---------------------	-------------------	--------------------

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) :

Número:	Categoria:
---------	------------

ESCOLARIDADE

Adicionar Nova Escolaridade: () não () sim

Grau de Instrução:

Curso:

Instituição:

Município:

Título:

Grau de Instrução:

Curso:

Instituição:

Município:

Título:



tribunal
de justiça
do estado de goiás

FORMULÁRIO PARA RECADASTRAMENTO



DADOS FUNCIONAIS

Cargo Efetivo:

Cargo Comissionado / Função Gratificada:

Local de Trabalho:

Considerando o disposto nos arts. 1º e 2º da Resolução nº 07 de 19 de julho de 2005, do Conselho Nacional de Justiça. Declaro, para os devidos fins que:

- () Não tenho parentesco com: cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta: (Pai/mãe, avô/avó, bisavô/bisavó, filho(a), neto(a); colateral: irmão(ã), tio(a) e sobrinho(a); ou por afinidade: sogro(a), genro/nora, padrasto/madrasta, enteado(a) e cunhado(a) até o terceiro grau, inclusive, membro do Poder Judiciário ou servidor investido em cargo de direção ou assessoramento neste Tribunal de Justiça ou em outro Órgão do Poder Judiciário.
- () Tenho parentesco com: cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta: (Pai/mãe, avô/avó, bisavô/bisavó, filho(a), neto(a); colateral: irmão(ã), tio(a) e sobrinho(a); ou por afinidade: sogro(a), genro/nora, padrasto/madrasta, enteado(a) e cunhado(a) até o terceiro grau, inclusive, membro do Poder Judiciário ou servidor investido em cargo de direção ou assessoramento neste Tribunal de Justiça ou em outro Órgão do Poder Judiciário.

Em caso de ter parentesco, preencher:

1. Nome:

2. Cargo Comissionado / Função Gratificada:

3. Local de Trabalho:

1. Nome:

2. Cargo Comissionado / Função Gratificada:

3. Local de Trabalho:

Justificativa de não ter realizado o recadastramento no prazo previsto no Decreto Judiciário nº 1983/2015:

Local:

Data da entrega:

Assinatura: