|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **FORMULÁRIO PARA RECADASTRAMENTO**  **2015** | | | | | | | |  |
| ( ) Magistrado ( ) Servidor Efetivo ( ) Cedido / À Disposição | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| Matrícula: | | | Nome: | | | | | | |
| Data de Nascimento:  / / | | | Município de Nascimento: | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | | |
| Nome da mãe: | | | | | | | | | |
| Nome do pai: | | | | | | | | | |
| Cor:  ( ) Indígena ( ) Branca  ( ) Pardo  ( ) Amarelo ( ) Preta  ( ) Não Informado | Grupo Sang. / Fator Rh ( ) Não Informado  Tipo: Fator Rh: ( ) O  ( ) A ( ) Positivo + ( ) B ( ) Negativo - ( ) AB | | | | Sexo:  ( ) Masculino ( ) Feminino | | | | Estado Civil:  ( ) Solteiro(a)  ( ) Casado(a)  ( ) Viúvo(a)  ( ) Divorciado(a) ( ) União Estável ( ) Sep.  Judicialmente ( ) Outros |
| Portador de Nec. Especiais: ( ) Sim ( ) Não | | | |
| Doador de órgãos ( ) Sim ( ) Não | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | |
| Endereço atual: | | | | | | | | | |
| O seu endereço foi alterado nos últimos 12 meses? ( ) não ( ) 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: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 paretne 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 paretne 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: | | |