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