



PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Ao Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, telefone nº () _____, Mediador(a) Judicial, solicito o desligamento do Programa de Mediador Judicial no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, a partir de ____ / ____ / ____.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

Goiânia/GO, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Mediador(a) Judicial