|  |  |
| --- | --- |
| **TODOS OS DADOS ABAIXO DEVERÃO SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDOS E DIGITADOS, EXCETO DATA E ASSINATURAS** | **DEVERÁ SER APRESENTADA CÓPIA DO ATO/PORTARIA/MEMORANDO/OFÍCIO DA APRESENTAÇÃO DO SERVIDOR CEDIDO** |

E

Exmo Sr. Desembargador Corregedor:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | CPF: | | Data de Nascimento: | | Sexo: |
| Data de Ingresso no TJ: | Identidade: | | | Órgão Expedidor: | | Data de Expedição: | |
| N° Título de Eleitor: | Zona Eleitoral: | | | Seção Eleitoral: | | PIS/PASEP: | |
| Nacionalidade: | País de Nascimento: | | | Naturalidade: | | Cidade: | |
| Nome do pai: | | Nome da mãe: | | | | Estado Civil: | |
| Endereço: | Bairro: | | | Estado: | | CEP: | |
| Órgão de origem: | Matrícula no órgão de origem: | | | Data de Admissão no órgão de origem: | | CNPJ no órgão de origem: | |
| Regime Trabalhista do órgão de origem:  CLT ( )  Estatutário ( ) | Regime Previdenciário do órgão de origem:  RGPS ( )  RPPS ( )  Sistema de Proteção Social dos Militares ( ) | | | Cargo Externo (ocupado no órgão de origem): | | Lotação no Tribunal de Justiça: | |
| E-mail da Serventia: | | | | N° Telefone da Serventia: | | | |

* ( ) Declaro estar ciente de que deverão ser encaminhados para o e-mail ([cgjdipes@tjrj.jus.br](mailto:cgjdipes@tjrj.jus.br)) este formulário e cópia dos documentos abaixo listados: 1. RG/CPF; 2. Comprovante de Residência em nome próprio, ou de terceiro, com apresentação de declaração de residência e cópia do RG do titular do documento; 3. Título de Eleitor; 4. Ato de Cessão do Órgão cedente; e 5. PIS/PASEP.
* O servidor está sendo cedido em virtude de convênio com a Prefeitura: ( ) sim ( ) não.
* Modalidade do Convênio: ( ) Dívida Ativa ( ) Serviço Social ( ) Psicologia ( ) Violência Doméstica  
  ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nestes termos, pede deferimento, declarando, sob as penas da lei, a veracidade de todas as informações prestadas no presente formulário e, em conformidade com o Ato Executivo Conjunto 11/2016, art. 3º, comprometo-me a comunicar o desligamento do servidor municipal.

*(LOCAL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (DIA)\_\_\_\_\_/(MÊS)\_\_\_\_\_\_/ (ANO)\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**Atesto que conferi as informações acima(Magistrado//Escrivão//R/E-nome e matrícula)**

**Atesto que conferi as informações acima (Magistrado/Chefe de Serventia/Resp. Expediente/ nome e matrícula).**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ASSINATURA DO REQUISITADO*