



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

3 x 4

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

MATRÍCULA CNJ:

*A Seção responsável preencherá a matrícula

DADOS PESSOAIS

Nome:

Nome Social:

Data de nascimento:

Sexo: () masculino () feminino

Nacionalidade: () brasileira () outra: _____

Ano de chegada ao Brasil:

Naturalidade (cidade e estado):

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a)
() Divorciado(a) () Viúvo(a) () Outros _____

Nome do cônjuge:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Raça/Cor: () Indígena () Branca () Negra-Preta () Amarela () Negra-Parda

Doador de órgãos? () Sim () Não

Tipo Sanguíneo / Fator RH: () A+ () B+ () AB+ () O+
() A- () B- () AB- () O-

Portador De Deficiência: () Sim () Não

Caso positivo: () Física () Auditiva () Visual
() Mental () Intelectual () Reabilitado

Escolaridade:

Formação:

DADOS RESIDENCIAIS

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF: ()

E-mail pessoal:

Celular: DDD () Nº:

Telefone Residencial: DDD () Nº:

DADOS FUNCIONAIS

Data de ingresso no serviço público (federal, estadual ou municipal):

Tipo De Servidor: () Quadro Permanente () Sem Vínculo Efetivo
() Requisitado - Origem: _____

Cargo efetivo no Órgão de origem:

Data de ingresso no Órgão de origem:

Matrícula no Órgão de origem:

Regime jurídico atual:

Previdência atual:

Aderiu à Funpresp-JUD: () Sim () Não

Caso positivo, qual percentual?

Cargo exige Registro em Conselho de Classe? () Sim () Não

Caso positivo, informe Validade da quitação junto ao Conselho:

Nome para crachá:

DOCUMENTOS PESSOAIS

RG:	Órgão:	CPF:	
UF:	Expedição:	PIS/PASEP:	
Certidão Militar nº:	Categoria:	Órgão expedidor:	
UF:	Expedição:	Região Militar:	
Título de Eleitor nº	Zona:	Seção:	Expedição:
Município:	UF:	Data última votação:	
CNH nº	Categoria:	Emissão:	Validade:
Registro Profissional:	Região:	UF:	Emissão:

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	Código do Banco:
AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE/SALÁRIO (com DV):	
OPERAÇÃO:	

CONTATO DE EMERGÊNCIA	
Nome:	Nome:
Parentesco:	Parentesco:
E-mail:	E-mail:
Telefone:	Telefone:

DECLARAÇÃO FUNCIONAL																			
DECLARO que: () Não sou cônjuge, companheiro (a) ou parente, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive: a) dos membros ou juízes vinculados ao Conselho Nacional de Justiça (CNJ); b) de dois ou mais magistrados, ou de servidores investidos em cargos de direção ou de assessoramento no âmbito de Tribunais ou Juízos diversos; c) de qualquer servidor investido em cargo de direção ou assessoramento no âmbito do CNJ. () Sou cônjuge, companheiro (a) ou parente, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de membro ou juiz vinculado ao Conselho Nacional de Justiça, ou de Tribunal ou juízo diverso ou de servidor (a) investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento no âmbito do CNJ ou no âmbito de Tribunais ou Juízos, como segue: <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th> <th>PARENTESCO</th> <th>ÓRGÃO/EMPRESA</th> <th>CARGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				NOME	PARENTESCO	ÓRGÃO/EMPRESA	CARGO												
NOME	PARENTESCO	ÓRGÃO/EMPRESA	CARGO																
Obs.: Ficam excepcionadas as nomeações ou designações de servidores ocupantes de cargo de provimento efetivo das carreiras judiciárias, admitidos por concurso público, observada a compatibilidade do grau de escolaridade do cargo de origem, a qualificação profissional do servidor e a complexidade inerente ao cargo em comissão a ser exercido, e que o outro servidor também seja titular de cargo de provimento efetivo das carreiras jurídicas, vedada, em qualquer caso a nomeação ou designação para servir subordinado ao magistrado ou servidor determinante da incompatibilidade.																			

DECLARAÇÃO PARA INGRESSO

1) Considerando o disposto no art. 37, XI, XVI, XVII, §§ 10 e 11 da Constituição Federal, nos arts. 13, § 5º, 118, 119 e 120 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990:

a) Possui vínculo com a Administração Pública, ocupando outro cargo, emprego ou função pública na esfera federal, estadual, municipal ou distrital; administração direta ou indireta?

() SIM () NÃO

ORGÃO/ENTIDADE	CARGO	JORNADA DE TRABALHO	VARLO BRUTO

b) Percebe provento (decorrente de aposentadoria) de outro órgão ou entidade pública da esfera federal, estadual, municipal ou distrital; administração direta ou indireta?

() SIM () NÃO

b.1) o provento é decorrente de aposentadoria por invalidez?

() SIM () NÃO

c) Percebe pensão de outro órgão ou entidade pública da esfera federal, estadual, municipal ou distrital; administração direta ou indireta?

() SIM () NÃO

Em caso afirmativo, indicar:

ENTIDADE	VALOR BRUTO

2) () NÃO participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, salvo em conselhos de administração e fiscal de empresas ou entidades em que a União detenha, direta ou indiretamente, participação no capital social ou em sociedade cooperativa constituída para prestar serviços a seus membros, ou exerço o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, conforme disposto no inciso X do art. 117 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, alterada pela Lei nº 11.094, de 13 de janeiro de 2005.

3) () NÃO exerço, ainda que em causa própria, a advocacia, conforme disposto no inciso IV do art. 28 da Lei nº 8.906, de 4 de julho de 1994.

4) Informo os domicílios dos últimos 5 anos:

5) Informe os órgãos públicos nos quais trabalhou nos últimos 10 anos:

--

Estou ciente de que tenho o dever de manter meus dados cadastrais atualizados.

Brasília DF, _____ de _____ de _____.

Assinatura