|  |  |
| --- | --- |
| Logo final_RGB | CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA  DIRETORIA GERAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL – DGAPE  DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL – DIPES  SERVIÇO DE LOTAÇÃO E DESIGNAÇÃO – SELOD  **SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO DE ESTAGIÁRIO CONVENIADO** |

**IMPORTANTE: Sempre verifique no *site* do TJRJ se a versão impressa do documento está atualizada.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ESTAGIÁRIO CONVENIADO** |

E Exmo. Sr. Desembargador Corregedor

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | CPF: | | Data de Nascimento: | | Sexo: |
| Data de Ingresso no TJERJ: | Identidade: | | | Órgão Expedidor: | | Data de Expedição: | |
| N° Título de Eleitor: | Zona Eleitoral: | | | Seção Eleitoral: | | PIS/PASEP:  ( ) Possui:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não possui | |
| Nacionalidade: | País de Nascimento: | | | Naturalidade: | | Cidade: | |
| Nome do pai: | | Nome da mãe: | | | | Estado Civil: | |
| Endereço: | Bairro: | | | Estado: | | CEP: | |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) | | | 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 (**[**cgjdipac@tjrj.jus.br**](mailto:cgjdipac@tjrj.jus.br)**)** este formulário e cópia dos documentos abaixo listados:

1. RG/CPF; 2. Comprovante de Residência em nome próprio; 3. Título de Eleitor; 4. Ato de Cessão do Órgão cedente; e 5. PIS/PASEP (se possuir).

* O estagiário está sendo cedido em virtude de convênio com a Prefeitura: ( ) sim ( ) não.
* Modalidade do Convênio: ( ) Dívida Ativa / 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 nº 11/2016, art. 3º, **comprometo-me a comunicar o desligamento do estagiário 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/Substituto - nome e matrícula).**

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

**ASSINATURA DO CEDIDO**