|  |  |
| --- | --- |
| 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 SERVIDOR CEDIDO POR ÓRGÃOS EXTERNOS** |

**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 SERVIDOR CEDIDO** |

**E Exmo. Sr. Desembargador Corregedor**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | CPF: | | Data de Nascimento: | | Sexo: | Cor/Raça: |
| 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 do órgão de origem: | | |
| Regime Trabalhista no órgão de origem:  CLT ( )  Estatutário ( ) | Regime Previdenciário no 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: | | | | |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR E PROFISSIONAL - JUNTAR CÓPIA DO DIPLOMA (OBRIGATÓRIO)** |
| **( ) Ensino Médio**  **( ) Graduação – Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Completo – Data de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Outra Graduação – Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Completo – Data de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Pós-Graduação – Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Lato Sensu ( ) Strictu Sensu**  **( ) Completo – Data de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Mestrado - Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Completo – Data de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Doutorado - Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Completo – Data de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

* ( ) 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; 5. PIS/PASEP; 6. cópia do diploma, declaração ou certificado de conclusão escolar.

* O servidor 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 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)**

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

**ASSINATURA DO(A) CEDIDO(A)**

**Atesto que conferi as informações acima.**

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

**(Magistrado/Chefe de Serventia/Substituto - nome e matrícula).**