



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO I

Foto

3x4

**FICHA DE RECADASTRAMENTO - PENSIONISTAS
ANO 2015**

Nome do Pensionista:			
Matrícula:		Sexo: M () F ()	
Data de Nascimento:		Estado Civil:	
RG:	Órgão Expedidor:	Data Expedição:	
CPF:	Naturalidade:		
Nome do Pai:		CPF:	
Nome da Mãe:		CPF:	
Nome do Cônjuge:			
Data de Nascimento:		CPF:	
Nome do Magistrado Falecido:			
Grau de Parentesco:			
e-mail:			
Banco:		Agência:	
Conta Corrente:			
Endereço Residencial:			
Nº:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:		Telefone (celular):	
Telefone (resid.):		Telefone (comercial):	



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DE MATO GROSSO**

Portador de Necessidades Especiais: Sim () Não ()
Formação: Nível Fundamental () Nível Médio () Nível Superior ()
Curso em que é graduado:
Possui especialização: Pós-graduação () Mestrado () Doutorado ()
Exerce Cargo Público: Sim () Não ()
Nome do Cargo Público:
Nome do Órgão Público:

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima são verídicas, e que arcarei com quaisquer ônus referentes à omissão ou informações indevidas.

_____, ____ de _____ de 2015.

Assinatura