

**ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE NOVA UBIRATÃ**

EDITAL Nº 1/2021/DFNUB

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DIRETOR DO FORO DA COMARCA DE NOVA UBIRATÃ/MT**

_____(nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF
n. _____ e RG n. _____, residente e
domiciliado _____

_____,vem requerer a sua inscrição para o processo seletivo destinado ao credenciamento
de _____

_____(indicar a especialidade do serviço constante no anexo V), juntando, para tanto, os
documentos exigidos nos itens 5.1 e 5.2 do edital de abertura–Edital n. 1/2021/DFNUB.

Declaro, outrossim, e sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas
são verdadeiras.

_____, de _____ de 20____.

(Assinatura)

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

Observação: A ficha cadastral deverá estar com preenchimento completo e acompanhar o Requerimento de Inscrição.

DADOS PESSOAIS

NOME:

TELEFONE:

E-MAIL:

SEXO: ☐ MASCULINO ☐ FEMININO.

DATA DE NASCIMENTO: /___/___

PAÍS DE NASCIMENTO:

ESTADO DE NASCIMENTO:

CIDADE DE NASCIMENTO:

IDADE:

ESTADO CIVIL: ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Sep. Jud. ☐ Solteiro ☐ União
Estável ☐ Viúvo

NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:

CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

DOCUMENTAÇÃO:

RG:

DATADA EMISSÃO:

ÓRGÃO EMISSOR:

ESTADO DO ÓRGÃO:

CPF:

Nº DA CTPS:

DATA DE EMISSÃO:

SÉRIE:

UF:

PIS/PASEP/NIT:

DATA CADASTRO:

ANEXO III

DECLARAÇÃO

_____(nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º _____ e RG n.º _____, declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital n.º 1/2021/DFNUB, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Fisioterapia e Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Nova Ubiratã/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.

Nova Ubiratã-MT, ____de_____de 20____.

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CPF	RG:	CÔNJUGE

COMARCA A SER CREDENCIADO (A):

Possui cônjuge, companheiro, ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com magistrados ou servidores que ocupam cargos de direção, chefia ou assessoramento no Poder Judiciário?

☐ **SIM**

☐ **NÃO**

Nome do parente	Cargo	Relação de parentesco	Setor

Por ser a expressão fiel da verdade, sob pena de responsabilidade Penal, Civil e Administrativa, em cumprimento a Súmula Vinculante n.º13 do Supremo Tribunal Federal, Resolução nº 07/2005, do Conselho Nacional de Justiça, seus Enunciados Administrativos, firmo a presente declaração.

DATA	ASSINATURA

ANEXO V

QUADRO DE VAGAS

FISIOTERAPEUTAS	Cadastro de reserva.
PSICÓLOGOS	Cadastro de reserva.