

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO DIRETOR DO FORO DA  
COMARCA DE SAPEZAL/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.  
\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_-DF / GSCP.

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:****TELEPHONE:****E-MAIL:**

**SEXO:**           ( )MASCULINO                 ( )FEMININO

**DATA DE NASCIMENTO:**        /        /        **IDADE:**

**PAÍS DE NASCIMENTO:****ESTADO NASCIMENTO:****CIDADE NASCIMENTO:**

**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: DATA DE 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 \_\_\_\_/20\_\_\_\_/DF/GSCP** e do **Provimento n. 08/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM**, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais nas áreas de Fisioterapia, Educação Física, Psicologia, Auxiliar em Saúde Bucal, Médica e Odontológica, para prestação de serviços na Comarca de \_\_\_\_\_/Secretaria do Tribunal de Justiça, e que concordo com as regras estabelecidas e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO**

|                          |
|--------------------------|
| NOME DO(A) CANDIDATO(A): |
|--------------------------|

|      |     |          |
|------|-----|----------|
| CPF: | RG: | CÔNJUGE: |
|      |     |          |

|      |      |
|------|------|
| PAI: | MÃE: |
|      |      |

|                               |
|-------------------------------|
| 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 Nº 13 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 |
|-----------------|---------------------|