



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ALTO GARÇAS
DIRETORIA DO FORO

Rua Dom Aquino Nº 383 – Centro / Fone (66) 3471-1559 / 2508 / 2509

ANEXO I

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO E DIRETOR(A) DO FORO
DA COMARCA DE ALTO GARÇAS/MT.**

_____, nacionalidade _____, inscrito no RG n.
_____ e CPF n. _____, residente e domiciliado
_____,
vem requerer a sua inscrição para o credenciamento de (Assistente Social /// Psicólogo)
_____ na Comarca de Porto Alegre do Norte, juntando, para tanto, os
documentos exigidos no artigo 4º do Provimento n. 61/2020-CM e Edital de abertura do
Processo Seletivo.

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

_____/____, ____ de _____ de 202__

Candidato requerente



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ALTO GARÇAS
DIRETORIA DO FORO

Rua Dom Aquino Nº 383 – Centro / Fone (66) 3471-1559 / 2508 / 2509

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

OBSERVAÇÃO: A ficha cadastral deverá acompanhar o requerimento de inscrição (ANEXO I)

TIPO DE INSCRIÇÃO: () ampla concorrência () negro () pessoa com deficiência				
DADOS PESSOAIS				
Nome do Candidato:				
Identidade:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:	CPF:	
Título de Eleitor:		Zona:	Seção	
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Sexo: M () F ()	Canhoto () Destro ()	
Filiação Pai: _____ Mãe: _____				
Endereço Residencial:				
Telefone Residencial:		Telefone Celular:		
E-mail				
FORMAÇÃO ESCOLAR				
Nome da Instituição de Ensino que concluiu o curso superior:				
Curso:	Data da conclusão:			
Cidade:			UF:	



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ALTO GARÇAS
DIRETORIA DO FORO

Rua Dom Aquino Nº 383 – Centro / Fone (66) 3471-1559 / 2508 / 2509

ANEXO III

DECLARAÇÃO

_____, (nacionalidade _____), inscrito no RG
n. _____ e CPF n. _____, declaro que tomei
conhecimento do inteiro teor do Edital de abertura do Processo Seletivo e do Provimento
61/2020-CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais
na área de Psicologia e Serviço Social para prestação de serviços na Comarca de Alto Garças-
MT e que concordo com as regras estabelecidas e que são verdadeiras todas as informações por
mim fornecidas.

_____/____, ____ de _____ de 202__

Candidato requerente



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ALTO GARÇAS
DIRETORIA DO FORO

Rua Dom Aquino Nº 383 – Centro / Fone (66) 3471-1559 / 2508 / 2509

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO

NOME DO(A) CANDIDATO(A):		
CPF:	RG:	CÔNJUGE:

PAI	MÃE

COMARCA A SER CREDENCIADO (A): ALTO GARÇAS

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 à Súmula Vinculante n. 13 do Supremo Tribunal Federal, Resolução n. 7/2005 do Conselho Nacional de Justiça e seus Enunciados Administrativos, firmo a presente declaração.

_____/____, ____ de _____ de 202__

Candidato(a) requerente



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE ALTO GARÇAS
DIRETORIA DO FORO

Rua Dom Aquino Nº 383 – Centro / Fone (66) 3471-1559 / 2508 / 2509

ANEXO V

QUADRO DE VAGAS

PSICÓLOGO	01 vaga e Cadastro de reserva
-----------	----------------------------------