

ANEXO I

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

(nome do interessado) _____,
nacionalidade, portador do CPF n.º _____ e RG n.º _____, residente
e domiciliado em _____, vem requerer a sua inscrição para o
credenciamento de (indicar a especialidade do serviço e unidade jurisdicional onde
pretende prestá-lo), juntando, para tanto, os documentos exigidos no artigo 4º do
Provimento 61/2020/CM.

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

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura



ANEXO II

FICHA CADASTRAL

Observação: A ficha cadastral deverá acompanhar o Requerimento de Inscrição.

DADOS PESSOAIS			
Nome:		Data de Nascimento:	
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:	Sexo: ()F ()M
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	
Estado Civil:	Profissão:	Registro no Conselho Regional: Nº:	
Registro na Previdência Social:		PIS/PASEP:	
Filiação Pai: Mãe:			
Endereço Residencial:			
e-mail:	Telefone Residencial	Telefone Comercial	
FORMAÇÃO ESCOLAR			
Nome da entidade que concluiu o curso superior			
Curso	Data de Conclusão	Cidade	UF



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 _____/202____/DF e do Provimento n.º
61/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de
profissionais na área de Psicologia, Serviço Social, Enfermagem e Médica para prestação
de serviços no Fórum da Vara/Comarca de _____, e que concordo com as
regras estabelecidas e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura



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



NEXO V

QUADRO DE
VAGAS

ASSISTENTE SOCIAL	Cadastro de Reserva
PSICÓLOGO	01 + Cadastro de Reserva





Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi assinado eletronicamente, na plataforma de assinaturas do Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso.

Para assegurar a autenticidade e validar as assinaturas, utilize o endereço abaixo.

<https://validador.tjmt.jus.br/codigo/AD:EB440000-C097-56CD-A576-08DCE9E95F2C>

Código verificador - AD:EB440000-C097-56CD-A576-08DCE9E95F2C



FERNANDO AKIO MAEDA

Assinado em 11/10/2024 07:39:34

Documento assinado por meio eletrônico, conforme MP 2200-2 de 24/08/2001.