



Foto 3X4

Tribunal de Justiça do Estado do Amapá
Secretaria de Gestão de Pessoas

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO			DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
COR/RAÇA: _____ 1-AMARELO / 2-BRANCO / 3-INDÍGENA / 4-PARDO / 5-PRETO	SEXO: _____ 1-MASCULINO 2-FEMININO 3-INTERSEXO	DEFICIÊNCIA: _____ 1-FÍSICA/MOTORA / 2-AUDITIVA / 3-VISUAL / 4-INTELLECTUAL / 5-PSICOSSOCIAL / 6- MENTAL / 7-OUTRAS / 8-NÃO POSSUI	IDENTIDADE DE GÊNERO: _____ 1- CISGÊNERO / 2-TRANSGÊNERO / 3-TRANSEXUAL / 4-TRAVESTI / 5-GÊNERO FLUIDO / 6-AGÊNERO / 7-OUTRA
CIDADE NATAL/UF		NACIONALIDADE	NOME PARA O CRACHA
NOME DA MÃE			
NOME DO PAI			
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL			
ENDEREÇO			
ENDEREÇO			
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	
TEL. FIXO	CELULAR	E-MAIL	
DOCUMENTAÇÃO			
CPF	PIS/PASEP		
RG Nº	ÓRGÃO EMISSOR/UF	EMIÇÃO / /	
TÍTULO ELEITORAL	ZONA	SEÇÃO	EMIÇÃO / /
Nº CTPS	SÉRIE	UF	EMIÇÃO / /
DOCUMENTO MILITAR	Nº DO REGISTRO DO ÓRGÃO DE CLASSE		
DADOS DO CONCURSO			
Nº DO EDITAL	Nº DO DJE	DATA DO DJE / /	
PORTARIA DE NOMEAÇÃO	Nº DO DJE	DATA DO DJE / /	
CARGO	ÁREA	ESPECIALIDADE	
COLOCAÇÃO	COTA: _____ 1-NÃO / 2-ÉTNICORACIAL / 3-PESSOA COM DEFICIÊNCIA / 4 GÊNERO / 5- OUTROS		

DADOS BANCÁRIOS				
BANCO	AGÊNCIA		Nº DA CONTA CORRENTE	
FORMAÇÃO				
ESCOLARIDADE	<input type="checkbox"/> NÍVEL MÉDIO	<input type="checkbox"/> NÍVEL SUPERIOR	<input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO	
GRADUAÇÃO				
INSTITUIÇÃO/UF			ANO DE CONCLUSÃO / EM ANDAMENTO	
PÓS-GRADUAÇÃO				
ACUMULAÇÃO DE CARGO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
1º	ORGÃO	CARGO	CH	HORÁRIO __/__/__
2º	ORGÃO	CARGO	CH	HORÁRIO __/__/__
TEMPO DE SERVIÇO EXTERNO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
1º	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	ÓRGÃO	PERÍODO	
2º	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	ÓRGÃO	PERÍODO	
3º	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	ÓRGÃO	PERÍODO	

Declaro para fins de direito junto ao Tribunal de Justiça do Estado do Amapá e sob as penas do Artigo 299 do Código penal Brasileiro que as informações contidas nesta ficha são verdadeiras, a qual assino e dou fé, de acordo com o decreto 83.937/79.

Macapá, _____ de _____ de _____.

_____.
Assinatura