

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSE

- **03 FOTOGRAFIAS 3X4**
- **PREENCHIMENTO DE FICHA DE DADOS PESSOAIS (ficha fornecida pela DRH)**
- **FOTOCÓPIAS AUTENTICADAS:**
 - ✓ CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU DE CASAMENTO COM AS RESPECTIVAS AVERBAÇÕES, SE FOR O CASO;
 - ✓ CÉDULA DE IDENTIDADE;
 - ✓ CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF/MF;
 - ✓ TÍTULO DE ELEITOR;
 - ✓ COMPROVANTE DE VOTAÇÃO, DE JUSTIFICAÇÃO OU DE PAGAMENTO DE MULTA, REFERENTE À ÚLTIMA ELEIÇÃO (1º e 2º turnos);
 - ✓ CERTIFICADO DE RESERVISTA, DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO, OU OUTRO DOCUMENTO DE QUITAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR (para o sexo masculino);
 - ✓ COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE/PRÉ-REQUISITOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO EDITAL (capítulo 1, item II);
 - ✓ COMPROVANTE DE REGISTRO NA ENTIDADE DE CLASSE DAS CATEGORIAS FUNCIONAIS DE ANALISTA JUDICIÁRIO – ESPECIALIDADES: BIBLIOTECONOMIA, CONTABILIDADE E ENGENHARIA
- **FOTOCÓPIAS:**
 - ✓ COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP;
 - ✓ COMPROVANTE DE ENDEREÇO;
 - ✓ COMPROVANTE DE TITULARIDADE DE CONTA BANCÁRIA;
 - ✓ DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES NA FORMA DAS LEIS 8.429/92 e 8.730/93, QUE CONSTITUEM O SEU PATRIMÔNIO, CONSTANDO:
 - A ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA OU DECLARAÇÃO DE ISENTO;
 - DECLARAÇÃO DE VARIAÇÃO PATRIMONIAL OU DE BENS ATUALIZADA EM RELAÇÃO À ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IR ATÉ A DATA DA POSSE (modelo fornecido pela DRH).
- **APRESENTAR:**
 - ✓ CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS EXPEDIDA PELOS FOROS DAS JUSTIÇAS FEDERAL E ESTADUAL DOS LOCAIS DE RESIDÊNCIA DO CANDIDATO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS;
 - ✓ DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO NO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR DO TRT 23ª REGIÃO (modelo fornecido pela DRH)
- **DECLARAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO (modelo fornecido pela DRH):**
 - ✓ DE VERIFICAÇÃO DE PARENTESCO (Resolução n. 07, de 18/10/05 do C.N.J.)
 - ✓ DE NÃO TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA, AS PENALIDADES PREVISTAS NO ARTIGO 137, PARÁGRAFO ÚNICO, DA LEI 8112/90;
 - ✓ DE NÃO TER ANTECEDENTES CRIMINAIS NO ÂMBITO DA JUSTIÇA MILITAR, NAS ESFERAS ESTADUAL E FEDERAL;
 - ✓ QUANTO AO EXERCÍCIO, OU NÃO, DE OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA.
- **ATESTADO DE BOA SAÚDE FÍSICA E MENTAL A SER EXPEDIDO PELA JUNTA MÉDICA OFICIAL DO TRT, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE:**
 - ✓ **EXAMES LABORATORIAS DE:**
 - SANGUE: HEMOGRAMA COMPLETO, TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH, GLICOSE, URÉIA, CREATININA, TGP, VDRL
 - URINA: EAS
 - FESES: PARASITOLÓGICO
 - ✓ **ATESTADO DE SANIDADE MENTAL EXPEDIDO POR PSQUIATRA.**

OBS: Se necessário, a critério da equipe médica do TRT, serão solicitados exames complementares.

TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 23ª REGIÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS – SEÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAL
Telefone: 65-3648-4135 E-mail: drh@trt23.gov.br

FICHA DE DADOS PESSOAIS		
NOME:		ESTADO CIVIL:
FILIAÇÃO:		TIPO SANGUÍNEO:
RAÇA/COR: () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA () PARDA () PRETA		
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	IDENTIDADE (NÚMERO-ÓRGÃO-DATA EXP.):
NATURALIDADE – ESTADO:		GRAU DE INSTRUÇÃO – CURSO:
TÍTULO DE ELEITOR:		PIS OU PASEP (ESPECIFICAR):
CERT. DE RESERVISTA (Nº - CAT- ÓRGÃO EXP.):		C.T.P.S. (Nº - SÉRIE – ESTADO):
ENDEREÇO		
RUA: Nª		
BAIRRO:		
ESTADO:		
CIDADE: CEP:		
TELEFONE:		
CÔNJUGE		
NOME :	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
FILIAÇÃO:		
LOCAL, DATA E ASSINATURA DO SERVIDOR:		

DECLARAÇÃO

Eu, _____ DECLARO,
para os devidos fins, junto ao Tribunal Regional do Trabalho da 23ª Região, que
não sofri a penalidade prevista no Art. 137, parágrafo único, da Lei nº 8.112/90.

Cuiabá-MT, ____/____/____

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu, _____ DECLARO,
para os devidos fins, junto ao Tribunal Regional do Trabalho da 23ª Região, que
não possuo antecedentes criminais no âmbito da Justiça Militar, nas Esferas
Federal e Estadual.

Cuiabá-MT, ____/____/____

Assinatura

DECLARAÇÃO

(Nome)

_____, tendo em vista o disposto no art.37, incisos XVI
(categoria funcional)

e XVII, da Constituição Federal e artigos 6º e 7º, da Lei 8027, de 12.04.90, DECLARA que

_____ cargo(s), emprego(s) e função (ões) pública(s),
(não acumula/acumula)

de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos municípios, e

Fundações mantidas pelo Poder Público, com o que exerce neste Tribunal Regional do

Trabalho da 23ª Região.

Cuiabá-MT, ____/____/____

Assinatura

Esclarecimentos acerca da Declaração de Verificação de Parentesco

- Ela se faz necessária especialmente em razão do disposto nos artigos 1º e 2º da Resolução n. 7, de 18 de outubro de 2005, do Conselho Nacional de Justiça, publicada no Diário da Justiça, Seção 1, de 14 de novembro de 2005, página 117.
- Objetiva colher a informação de cada um dos servidores deste Regional, por escrito, sobre a existência ou não, no âmbito deste Regional, de relação familiar ou de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade com Magistrados e/ou servidores do quadro efetivo do TRT da 23ª Região, ou, ainda, com servidores de outros órgãos em exercício neste Tribunal.
- Considera-se relação familiar: Cônjuge ou companheiro(a).
- Considera-se linha reta: Ascendentes (pais, avós, ...) e Descendentes (filhos, netos, ...)
- Considera-se colateral: Irmãos(ãs), primos(as), sobrinhos(as)
- Considera-se afinidade: cunhados(as), enteados(as), sogros(as).

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
nomeado para o cargo de _____ do quadro
de pessoal permanente do TRT 23ª Região, tendo em vista o disposto na Resolução n. 7,
de 18 de outubro de 2005, do Conselho Nacional de Justiça, DECLARO que:

- () não possuo relação familiar ou de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, com Magistrados e/ou servidores do quadro efetivo do TRT da 23ª Região ou com servidores de outros órgãos em exercício neste Tribunal.
- () possuo a(s) seguinte(s) relação(ões) familiar (res) ou de parentesco:

Nome do magistrado ou servidor	Tipo de relação ou parentesco

Declaro, também, serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, comprometendo-me, ainda, a fazer a imediata comunicação à Diretoria de Recursos Humanos sobre qualquer alteração dos dados acima mencionados.

Cuiabá-MT, ____ / ____ / ____

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
nomeado para o cargo de _____ do quadro
de pessoal permanente do TRT 23ª Região, venho optar pela minha inclusão no
Programa de Assistência à Saúde do Servidor - TRT 23ª Região, regulamentado pelas
Resoluções Administrativas n. 050/1999 e n. 39/2006, a partir da data do início de
exercício neste órgão.

Cuiabá-MT, ____/____/____

Assinatura