



NOME COMPLETO

NOME PARA CRACHÁ (até 15 caracteres)

NOME SOCIAL (opcional)

SEXO Masculino Feminino

IDENTIDADE DE GÊNERO

- Cisgênero Travesti Outra
 Transgênero Gênero fluido Não declarado pelo respondente
 Transexual Agênero

RAÇA / COR

- Indígena Preta Parda
 Branca Amarela

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

ESCOLARIDADE Ensino médio Ensino superior

ENDEREÇO (logradouro, n.º, complemento)

Bairro _____ Cidade/Estado _____

CEP _____ E-mail _____

Telefone(s) () _____

DADOS PARA RECEBIMENTO DE VENCIMENTOS

BANCO ITAÚ* N° AGÊNCIA N° CONTA CORRENTE LOCALIDADE

*Obrigatória a abertura de conta no Banco Itaú em virtude de convênio firmado com este Tribunal de Justiça.

POSSUI N.º DE PIS/PASEP Sim (anexar cópia de documento contendo o número) Não

Declaro que os dados informados são verdadeiros e de minha inteira responsabilidade.

_____, ____ de _____ de 20____.
(local)

(assinatura do declarante)