

DADOS PESSOAIS

Nome completo:			
Tribunal onde exerce a jurisdição:			
Cargo ocupado:			
Data de ingresso na magistratura:			
Situação funcional:		<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
Local de nascimento:		UF:	
Data de nascimento:			
Sexo:		<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Estado civil:			
Telefone residencial:		()	
Telefone trabalho:		()	
Celular:		()	
Fax:		()	
Identidade funcional:			
RG:		Órgão Expedidor:	Data da expedição:
CPF:			
PASEP:			
Endereço eletrônico (1):			
Endereço eletrônico (2):			
Associado da Amatra _____ ou <input type="checkbox"/> Ministro do TST			

DADOS FAMILIARES

Nome do cônjuge/companheiro:		
Data de nascimento:		CPF:
Nome dos filhos		
Nome:		
Data de nascimento:		CPF:
Nome:		
Data de nascimento:		CPF:
Nome:		
Data de nascimento:		CPF:
Nome:		
Data de nascimento:		CPF:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas.

De _____ para Brasília, de _____ de 20__.
