ANEXO VI

FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA A REALIZAÇÃO DA SINDICÂNCIA DA VIDA PREGRESSA E INVESTIGAÇÃO SOCIAL

DADOS PESSOAIS Nome: Nome anterior: Apelido: Data de Nascimento: ______Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF: ____ Pai: _____ Mãe: _____ Estado civil: CPF: _____ Cônjuge: _____ CPF do cônjuge: Titulo de Eleitor: Zona Eleitoral: _____ Seção: _____ UF: ____ Identidade: _____ Data de expedição: _____ Órgão expedidor:_____ PIS/PASEP n°: Situação Militar (Carta Patente, Reservista, Alistamento ou Dispensa) nº: ______ Expedidor: _____ Data: _____ ENDEREÇO ATUAL Rua ou Avenida: ______ Complemento: _____: Bairro: ______ Tel. Residencial: ()______ Tel. Comercial: ()_____ Tel. Celular: ()_____ Cidade: UF: Desde: (mês/ano) **ENDEREÇOS ANTERIORES** Rua ou Avenida: _____ Rua ou Avenida: ______ Complemento: _____: Bairro: ______ Cidade: _____ UF: ____ Tel. Residencial: ()_____ Período de residência: _____ (mês/ano) Rua ou Avenida: _____ Número: _____: Bairro: _____: Cidade: _____ UF: _____ Tel. Residencial: ()______ Período de Residência: ______ (mês/ano)

AUTORIDADES QUE PODEM PRESTAR INFORMAÇÕES SOBRE O(A) CANDIDATO(A):

Nome:		
Cargo/Profissão:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
UF: CEP:	Telefones para contato:	
Nome:		
Cargo/Profissão:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
	Telefones para contato:	
Nome:		
Cargo/Profissão:		
Bairro:	Cidade:	
	Telefones para contato:	
	<u> </u>	
Nome:		
Cargo/Profissão:		
Bairro:	Cidade:	
	Telefones para contato:	
		
Cargo/Profissão:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
UF: CEP:	Telefones para contato:	

DADOS PROFISSIONAIS

EMPREGO ATUAL:		
Empregador:		
Cargo:	Função:	
Atividade:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF:
	Telefone: ()	
Data de admissão:		
EMPREGOS ANTERIORES		
Empregador:		
Cargo:	Função:	
Atividade:		
Endereço:		
Bairro:		UF:
Telefone: ()		
Empregador:		
Cargo:	3	
Atividade:		
Endereço:		
Bairro:		
Telefone: ()	Período:	(mês/ano)
Empregador:		
Cargo:	3	
Atividade:		
Endereço:		
Bairro:		
Telefone: ()	Período:	(mês/ano)
CURSOS SUPERIORES		
Curso:		
Nome do estabelecimento de ensino:		
Endereço:		
Cidade:		
Período de conclusão:	(mês/ano)	
Nome do estabelecimento de ensino: _		
Curso:		
Nome do estabelecimento de ensino: _		
Endereço:		
Cidade:	UF:	
Período de conclução:	(mêc/ano)	

ANTECEDENTES

111,120221,12		
Possui títulos prote	estados? () Sim () Não	
DADOS BANCÁI	RIOS	
		Conta-corrente
Banco:	Agencia: Agencia:	Conta-correnteConta-corrente
	es recreativos que frequenta ítico ou sindicato aos quais	(ou) ou a que é associado(a); entidades de é filiado(a):
Porque pretende in	igressar na carreira da magi	stratura?
Declaro, s informações aqu	ob as penas da Lei, inse i prestadas são verdadei neu ingresso no Tribuna	ridas no art. 299 do CPB, que todas a ras e que não omiti nenhum fato qu l Regional do Trabalho da 3ª Região
Outrossim provimento de ca as informações	, autorizo a Comissão d argo de Juiz do Trabalho	lo <i>Concurso Público nº 01/2010 paro Substituto do TRT/3ª Região</i> a verifica se possuo conduta irrepreensível o cargo pretendido.
	Local e	data
	Assinatura do(a)	Candidato(a)