

Código Localizador: **FORM/SEP 002**

Versão: 3.0

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSTRUIR O PROCESSO DE EXPEDIÇÃO DE CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

1. **Requerimento** do interessado, dirigido ao(à) Secretário(a) de Pessoal do Tribunal Regional do Trabalho – Anexo I;

INFORMAÇÕES GERAIS

1. O requerimento para expedição de certidões e declarações deverá ser encaminhado à SEP por meio do e-PAD, **para servidores ativos**;
2. O requerimento deverá ser anexado ao e-PAD, conforme [POP_SEP-002_Encaminhar e-PAD com requerimento para expedição de atestado para fins de apresentação ao INSS, certidões e/ou declarações para a Secretaria de Pessoal](#);
3. O requerimento para expedição de certidões e declarações, **apenas** nos casos de **servidores inativos e pensionistas, removidos/cedidos para outro órgão**, deverá ser encaminhado mediante o envio de e-mail para sp@trt3.jus.br;
4. **NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS ENVIADOS POR OUTROS MEIOS (ex: e-mail, correio ou malote físico), exceto nos casos descritos no item 3;**
5. **A não observância dos procedimentos descritos, implicará na RECUSA da documentação e no não processamento do pedido;**
6. O(a) requerente (servidor(a) ativo(a)) poderá acompanhar a tramitação do processo no e-PAD.

Código Localizador: **FORM/SEP 002**

Versão: 3.0

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

ANEXO I

Nº e-PAD:

Requerente está removido para outro Órgão?

SIM

NÃO

Sr. (a). Secretário (a) de Pessoal do TRT-MG,

Venho, perante V. S^a, **REQUERER** a expedição de certidão declaração, para fins de
, contendo os seguintes dados:

Nestes termos, pede deferimento.

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome:

Nome social*:

**Nos termos da resolução do CNJ nº 270/2018*

CPF:

Celular: ()

E-mail particular:

Servidor(a) aposentado(a) do TRT3

Beneficiário de Pensão por Morte

Servidor(a):

Quadro Efetivo

Cedido/removido de outro Órgão

Comissionado(a)

PARA PREENCHIMENTO APENAS EM CASO DE SERVIDORES DO QUADRO EFETIVO/ CEDIDO/REMOVIDO DE OUTRO ÓRGÃO OU COMISSIONADO

Unidade de Lotação:

Pasta Funcional:

TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade por elas.

DECLARO estar ciente do prazo de **15 dias** para a emissão da certidão/declaração.

Por ser a expressão da verdade, firmo as informações prestadas na presente data, anexando, para tanto, os documentos exigidos.

Código Localizador: **FORM/SEP 002**

Versão: 3.0

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE CERTIDÕES E DECLARAÇÕES

AUTORIZO a utilização dos meus dados pessoais para a finalidade específica desta declaração, conforme previsto na LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.

Data: / /

Assinatura:

FORMA DE RECEBIMENTO DA CERTIDÃO OU DECLARAÇÃO

- Enviar por malote para minha unidade de lotação.
- Receberei pessoalmente na Secretaria de Pessoal.
- Enviar pelos Correios para o seguinte endereço:

- Outra forma de recebimento: