



Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

QUESTIONÁRIO DE POSSE - DESEMBARGADOR

NOME		SEXO: () F () M													
		TIPO SANGUÍNEO/ FATOR RH: _____													
NOME SOCIAL:															
IDENTIDADE DE GÊNERO: () CISGÊNERO () TRANSGÊNERO () TRANSEXUAL () TRAVESTI () GÊNERO FLUÍDO () AGÊNERO () OUTRA () NÃO INFORMAR															
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () SEPARADO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL		TRATA-SE DO 1º EMPREGO? () SIM () NÃO													
RAÇA/COR: () BRANCO(A) () PARDO(A) () AMARELO(A) () INDÍGENA PRETO(A)															
GRAU DE INSTRUÇÃO:(Independente do grau de instrução aqui informado, se faz necessário apresentar comprovante da escolaridade exigida para tomar posse no cargo. Caso o grau de instrução assinalado seja diferente do grau instrução exigido para tomar posse no cargo, apresentar cópia do comprovante): () ENSINO MÉDIO () SUPERIOR () PÓS-GRADUAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO		() COMPLETO () INCOMPLETO													
POSSUI DEFICIÊNCIA (Caso a marcação seja diferente de NÃO, juntar relatório médico comprobatório, contendo o CID): () NÃO () FÍSICA () VISUAL () AUDITIVA () MENTAL () INTELECTUAL															
TELEFONE/CELULAR:		E-MAIL PESSOAL:													
ÓRGÃO DE CLASSE - Nº REGISTRO: 	ÓRGÃO EMISSOR: 	UF: 	DATA DE EMISSÃO: _/_/____												
PAÍS DE NACIONALIDADE:(Se diferente de Brasil, preencher dados abaixo - TRABALHADOR ESTRANGEIRO)															
TRABALHADOR ESTRANGEIRO															
DATA CHEGADA: _/_/____	POSSUI FILHO (A) COM BRASILEIRO(A)? () SIM () NÃO														
	É CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)? () SIM () NÃO														
CLASSIFICAÇÃO DA CONDIÇÃO DE INGRESSO: (Preencher com código conforme quadro I - TRABALHADOR ESTRANGEIRO)															
Quadro I - TRABALHADOR ESTRANGEIRO															
<table border="1"><tr><td>(01) Visto permanente</td><td>(07) Deficiente físico e com mais de 51 anos</td></tr><tr><td>(02) Visto temporário</td><td>(08) Com residência provisória e anistiado, em situação irregular</td></tr><tr><td>(03) Asilado</td><td>(09) Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros</td></tr><tr><td>(04) Refugiado</td><td>(10) Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul</td></tr><tr><td>(05) Solicitante de Refúgio</td><td>(11) Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil</td></tr><tr><td>(06) Residente fora do Brasil</td><td>(12) Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa</td></tr></table>				(01) Visto permanente	(07) Deficiente físico e com mais de 51 anos	(02) Visto temporário	(08) Com residência provisória e anistiado, em situação irregular	(03) Asilado	(09) Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros	(04) Refugiado	(10) Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul	(05) Solicitante de Refúgio	(11) Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil	(06) Residente fora do Brasil	(12) Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa
(01) Visto permanente	(07) Deficiente físico e com mais de 51 anos														
(02) Visto temporário	(08) Com residência provisória e anistiado, em situação irregular														
(03) Asilado	(09) Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros														
(04) Refugiado	(10) Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul														
(05) Solicitante de Refúgio	(11) Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil														
(06) Residente fora do Brasil	(12) Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa														
NATURALIZADO: () SIM* () NÃO *Caso sim, informar dados ao lado relacionados à concessão.	*PORTARIA MINISTERIAL/DEC Nº	*DATA DE PUB. NO DOU _/_/____													

() Declaro para os devidos fins que as informações constantes deste questionário são fideis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

DATA:

ASSINATURA DO DESEMBARGADOR: