



Tribunal de Justiça do Estado do Pará  
Secretaria de Gestão de Pessoas  
**Formulário Complementar de Dependentes (FCD)**

O presente formulário tem como objetivo tornar a administração mais célere e desburocratizada, e deve ser preenchido, preferencialmente, no próprio arquivo PDF, para que, após, seja anexado ao expediente Sigadoc.

Ações deste tipo visam garantir a economicidade dos recursos, por meio da racionalização dos gastos na aquisição e utilização de materiais, de modo a contribuir com a redução de impactos ambientais, e em perfeito alinhamento ao Planejamento Estratégico do Tribunal de Justiça do Estado do Pará.

**DADOS DO DEPENDENTE**

Filho(a)  Cônjuge  Companheiro (a)  Curatela (a)  Pais

Nome:  CPF:  Número do PIS:

RG:  Órgão expedidor:  Data de expedição:

Cidade e Estado de Nascimento

Telefone celular:  E-mail Pessoal:

CEP:  Cidade:  Estado:

Endereço:

Complemento:

Doador de órgãos (Sim / Não):

Cor (Amarelo(a), Branco(a), Negro(a), Indígena (a), Pardo(a)):

Tipo sanguíneo (A+, A-, B+, B-, O+, O-, AB+, AB-):

***Declaro nos termos da legislação pertinente, com base nos documentos comprobatórios, os quais encaminho em anexo, ciente de que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, tipifica crime contra fé pública, nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro.***

Cidade de  , dia  do mês de  do ano

Assinatura (Preferencialmente digital, via Plataforma GOV ou Sigadoc)