





66 3500-1111 / 66 3500-1112 4ª Vara Cível 66 3500-1113 5ª Vara Cível - Juizados Especiais 66 3500-1115 1ª Vara Criminal 66 3500-1105 2ª Vara Criminal 66 3500-1147 / 66 3500-1146 UNIDADE E-MAIL Diretoria do Foro ple.diretoria@tjmt.jus.br Cartório Distribuidor

1ª Vara Cível ple.1civel@tjmt.jus.br

ple.distribuidor@tjmt.jus.br

2ª Vara Cível ple.2civel@tjmt.jus.br 3ª Vara Cível

ple.3civel@tjmt.jus.br 4ª Vara Cível

ple.4civel@tjmt.jus.br 5ª Vara Cível - Juizados Especiais

ple.je@tjmt.jus.br 1a Vara Criminal

ple.1criminal@tjmt.jus.br 2ª Vara Criminal ple.2criminal@tjmt.jus.br

CEJUSC centro.primaveradoleste@tjmt.jus.br

GABINETE E-MAIL

1ª Vara Cível solange.neuenfeld@tjmt.jus.br 2ª Vara Cível

ple.gab2civel@tjmt.jus.br

3ª Vara Cível aline.rosa@tjmt.jus.br

4ª Vara Cível douglas.dias@tjmt.jus.br

5ª Vara Cível - Juizados Especiais

debora.mericoffer@tjmt.jus.br 1ª Vara Criminal

jacqueline.arruda@tjmt.jus.br

2ª Vara Criminal

neuzi.silva@tjmt.jus.br

Art. 2º. O atendimento, por meio eletrônico e via telefone (whatsapp), nas unidades judiciárias e administrativas, será realizado no horário das 12h às 19h, de segunda-feira a sexta-feira (dias úteis)

Art. 3º. Esta portaria passa a vigorar a partir da presente data.

Publique-se no DJE e se remetam cópias à Presidência do Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, à Corregedoria-Geral da Justiça, à Direção da Cadeia Pública desta Comarca, ao Ministério Público Local, à Defensoria Pública Local, às Delegacias de Polícia Civil Locais, ao Comandante do Batalhão da Polícia Militar desta Comarca, ao Presidente da 22ª Subseção da OAB/MT, bem como a todos os servidores e magistrados da Comarca de Primavera do Leste, para conhecimento.

Primavera do Leste, 12 de maio de 2021 ALEXANDRE DELICATO PAMPADO

Juiz de Direito Diretor do Foro

(documento assinado digitalmente)

#### Segunda Entrância

#### Comarca de Água Boa

#### Diretoria do Fórum

#### Edital

EDITAL N 0.6/2021/DE

O Excelentíssimo Senhor Doutor JEAN PAULO LEÃO RUFINO, Juiz de Direito e Diretor do Foro da Comarca de Água Boa/MT, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no Provimento n.º 8/2020/CM, disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico - MT n.º 10.681, de 19/02/2020, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM, disponibilizado no Diário

da Justiça Eletrônico - MT n. 10.947, de 26/03/2021, CONSIDERANDO o teor da decisão n. 330/2021-PRES, da Excelentíssima Desembargador MARIA HELENA GARGAGLIONE POVOAS, Presidente do Tribunal de Justiça de Mato Grosso, nos autos CIA n. 0733085-89,2020 8.11.0021 - Pedido de Abertura de Processo Seletivo para Credenciamento de Profissional na área de Psicologia do Bem Viver da Comarca de Água Boa, a qual autorizou a realização do Processo Seletivo;

TORNA PÚBLICO, para ciência dos interessados, a abertura de processo seletivo com a finalidade de credenciar pessoa física na área de Psicologia, cujo procedimento obedecerá às regras estabelecidas neste edital

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. Constitui objeto do presente certame o credenciamento de profissionais para atuar na área de Psicologia do Bem Viver (pessoa física), na Comarca de Água Boa/MT, para preenchimento de 01 (uma) vaga, r na forma de cadastro de reserva e/ou em conformidade com o quadro do Anexo V

1.2. O processo seletivo será regido por este edital e seus anexos, sob a coordenação, operacionalização e acompanhamento da Comissão de Apoio ao Processo Seletivo, composta pelos seguintes membros, sob a presidência do primeiro.

Jean Paulo Leão Rufino - Juiz de Direito e Diretor do Foro da Comarca de Água Boa/MT

Eliane Ruff Rebelatto - Gestora Geral.

Vima Teixeira Lopes Mignoni – Gestora Administrativa 3.

Valmor Luis Didonet - Gestor Administrativo 2.

2. DAS FASES DO PROCESSO SELETIVO

2.1. O Processo Seletivo será composto pelas seguintes fases:

a) Divulgação do edital;

b) Inscrição dos interessados, com a inserção dos documentos nos termos dos subitens 5 1 e 5 2

c) Análise da documentação e do currículo;

d) Divulgação dos interessados habilitados.3. DA FORMA E CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1. A inscrição deverá ser realizada, no período de 15/05/2021 a 31/05/2021, exclusivamente, por meio do Protocolo Administrativo Virtual disponível em https://pav.tjmt.jus.br/geracao-protocolo, devendo selecionar o protocolo destino "Comarcas > Água Boa, nos termos da Portaria n. 425-PRES/2020, incluindo-se sábados, domingos e feriados, nos termos do artigo 4º do Provimento n. 08/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM, considerando-se como extemporânea e sem validade qualquer inscrição feita fora desse período.

3.1.1. Não serão aceitas outras formas de inscrição.

3.1.2. Não haverá cobrança de taxa de inscrição.

3.1.3. Será admitida somente uma inscrição por candidato.

3.1.4. Será analisado pela Comissão somente o primeiro requerimento de inscrição apresentado, não sendo considerado outras inscrições documentos apresentados posteriormente.

3.2. As informações prestadas na ficha de inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato, dispondo a Comissão de Apoio ao Processo Seletivo para o credenciamento de profissionais, o direito de excluí-lo do processo seletivo por preenchimento incorreto (RG, CPF. nascimento) bem como em virtude da ausência de veracidade dos dados informados, sem prejuízo de eventual responsabilidade penal.

3.3 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais, comunicados, convocações e/ou qualquer divulgação referente a este processo seletivo, no Diário da Justiça Eletrônico - MT

4. DOS REQUISITOS PARA O CREDENCIAMENTO

4.1. São requisitos para o credenciamento de profissional na área de Psicologia, de que trata o Provimento 08/2020-CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM

Ter sido selecionado no Processo Seletivo;

II. Ser maior de vinte e um (21) anos

III. Não possuir antecedentes criminais;

IV. Não exercer cargo público inacumulável;

V. Não ter credenciamento anterior com o Poder Judiciário Estadual, ou estar descredenciado há, no mínimo, 01 (um) ano;

VI – Ser graduado em Psicologia, devidamente reconhecido e com registro no Conselho Regional de Psicología (CRP). 5. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

5.1. Os candidatos deverão apresentar virtualmente documentação relacionada a seguir, em formato PDF, em alta resolução e em versão colorida juntamente com o requerimento de inscrição, por meio do Protocolo Administrativo Virtual - PAV, disponível em https://pav.tjmt.jus.br/geracao-protocolo, devendo selecionar o protocolo destino "Comarcas > Água Boa, sistema hábil a receber as inscrições

I - Cópia da Carteira de Identidade com data de expedição máxima de 10 (dez) anos:

II - Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);

III - Cópia da Carteira de Inscrição no Conselho de Classe;

IV - certidões negativas criminais expedidas pelas Justicas Estadual de 1º Grau (www.tjtmt.jus.br.) e Justica Federal da 1ª Região (www.jfmt.jus.br.);

V - Cópia do diploma de curso superior na área de Psicologia; VI - Cópia autenticada dos títulos e documentos que venham a ser

apresentados para cumprimento do que dispõe o item 6 deste edital;

VII - certidão negativa expedida pelo Conselho Regional correspondente à profissão do candidato;

VIII - Atestado de sanidade física e mental;

IX - Uma fotografia 3x4 recente digitalizada;







X - Declaração de que tem pleno conhecimento e concorda com as regras estabelecidas neste Edital, sob as penas da lei - Anexo III;

XI - Declaração de relação de parentesco – Anexo IV;

XII - Ficha cadastral - Anexo II;

XIII - Requerimento de inscrição - Anexo I;

XIV - Declaração de outras ocupações e disponibilidade de carga horária semanal;

XV – Declaração de autenticidade dos documentos apresentados;

6. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

6.1. O processo de seleção dos candidatos inscritos será realizado por meio de análise de currículo, efetuado pela Comissão de Apoio ao Processo Seletivo da Comarca de Água Boa, sendo a nota composta da seguinte forma: 6.1.1. O tempo de serviço público tem o valor de 1 (um) ponto a cada ano de exercício, não podendo exceder o total de 2 (dois) pontos

6.1.2. O tempo de experiência profissional tem o valor de 0,6 (seis décimos) de ponto a cada ano de exercício, não podendo exceder o total de 3 (três)

pontos.

6.1.2.1. O tempo de serviço público excedente, não utilizado no subitem 6.1.1, poderá ser aproveitado sob as regras do subitem 6.1.2.

6.1.2.2. A pontuação a título de formação acadêmica não pode exceder aos 5 (cinco) pontos previstos

6.1.3. À formação acadêmica serão atribuídos 5 (cinco) pontos, excluído o título de graduação requerido para o credenciamento, contados da seguinte

a) Ao título de doutorado, reconhecido ou revalidado, na área específica de credenciamento, são atribuídos 3 (três) pontos;

b) Ao título de doutorado, reconhecido ou revalidado, que não seja na área específica de credenciamento, é atribuído 1 (um) ponto;

c) Ao título de mestrado, reconhecido ou revalidado, na área específica de credenciamento, é atribuídos 2 (dois) pontos;

d) Ao título de mestrado, reconhecido ou revalidado, que não seja na área específica de credenciamento, é atribuído 0,75 (setenta e cinco centésimos) de ponto

e) Ao título de especialização, na forma da legislação educacional em vigor, na área específica de credenciamento, é atribuído 1,0 (um) ponto;

f) Ao título de especialização, na forma da legislação educacional em vigor, que não seja na área específica de credenciamento, é atribuído 0,5 (cinco décimos) de ponto;

g) À participação em congressos, seminários e cursos de extensão, na área específica de credenciamento, é atribuído 0,25 (vinte e cinco centésimos) de ponto, uma única vez.

6.1.3.1. A pontuação a título de formação acadêmica não pode exceder aos 5 (cinco) pontos previstos;

6.1.3.2. É ônus do candidato a produção de prova documental idônea de cada título, não se admitindo a concessão de dilação de prazo para esse fim.

6.1.3.3. Somente serão apreciados os títulos entregues no prazo e forma estabelecidos neste edital.

6.2. Na ocorrência de empate na pontuação de candidatos, será priorizado aquele que tiver

a) maior idade, nos termos do art. 27, parágrafo único, da Lei nº 10.741/2003;

b) maior tempo de exercício na função de jurado, conforme dispõe o art. 440, do Decreto-Lei 3.689/41, Código de Processo Penal;

c) maior nota referente ao tempo de experiência profissional, conforme dispõe o subitem 6,1,2;

d) maior nota referente à formação acadêmica, conforme dispõe o subitem 6.1.3 deste Edital.

. DO RECURSO

7.1. Serão admitidos recursos, no prazo de 02 (dois) dias, contados da publicação do resultado final do processo seletivo do Diário da Justiça Eletrônico - MT

Os recursos, devidamente fundamentados, deverão ser interpostos somente por meio do Protocolo Administrativo Virtual - PAV, disponível em https://pav.tjmt.jus.br/geracao-protocolo, devendo selecionar o protocolo destino "Comarcas > Água Boa", nos termos da Portaria n. 425-PRES/2020, conforme prazo estabelecido no subitem 7.1

8. DO CREDENCIAMENTO

8.1. Os habilitados serão credenciados pelo Presidente do Tribunal de Justiça, nos termos do Provimento 08/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM

8.2. O prazo de validade do Processo Seletivo de que trata este edital será de 02 (dois) anos, podendo ser prorrogado, uma única vez, por igual período, que se dará automaticamente, contado o prazo da data da publicação da decisão de sua homologação

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. Os interessados deverão ter pleno conhecimento dos termos deste edital, das condições gerais e particulares de seu objeto, assim como os termos do Provimento 08/2020/CM disponibilizado no Diário da Justica Eletrônico - MT n.º 10.681, de 19/02/2020, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM, disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico – MT n. 10.947, de 26/03/2021, não podendo invocar qualquer desconhecimento como elemento impeditivo do seu adimplemento, não sendo aceitas reivindicações posteriores nesse sentido.

9.2. Serão considerados habilitados ao credenciamento os candidatos que atenderem plenamente as exigências deste edital e do Provimento m. 08/2020/CM disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico - MT n.º 10.681, de

19/02/2020, alterado, em parte, pelo Provimento disponibilizado no Diário da Justica Eletrônico - MT n. 10.947, de 26/03/2021, que serão credenciados pelo Presidente do Tribunal de Justiça 93 Os documentos entregues no momento da inscrição não serão

devolvidos

9.4. Fazem parte deste Edital: Anexo I - Requerimento de Inscrição; Anexo II - Ficha de Cadastral; Anexo III - Declaração de que tem pleno conhecimento e concorda com as regras estabelecidas neste Edital e no Provimento n. 08/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2021/CM; Anexo IV -Declaração de Parentesco, Anexo V - Quadro de vagas

9.5. E para que chegue ao conhecimento de todos, é que foi expedido o

presente edital.

Água Boa/MT, 10 de maio de 2021. JEAN PAULO LEÃO RUFINO Juiz de Direito e Diretor do Foro

Os Anexos I, II, III, IV e V do EDITAL N.0 6/2021/DF encontram-se no Caderno de Anexo do Diário da Justiça Eletrônico no final desta Edicão.

Clique aqui Anexos

#### Comarca de Juína

#### Diretoria do Fórum

#### Edital

Edital 3/2021-CNPar 12 de maio de 2021

O Excelentíssimo Senhor Doutor VAGNER DUPIM DIAS, Juiz de Direito e Diretor do Foro da Comarca de Juína-MT, no uso de suas atribuições legais e na forma da lei, etc.

CONSIDERANDO os termos do Edital nº 01 e 02/2021, que trata de processo seletivo com a finalidade de credenciar pessoas físicas nas áreas de Assistência Social e Psicologia para prestação de serviços nos diversos segmentos da Justiça de Primeira Instância do Estado de Mato Grosso.

CONSIDERANDO que foi efetuada a análise da documentação apresentada pelos(as) interessados(as), pela Comissão de Apoio ao Processo seletivo mencionados no Edital nº 01 e 02/2021.

RESOLVE

TORNAR PÚBLICO a classificação do referido Teste Seletivo com a finalidade de credenciar pessoas físicas na área de Assistência Social e Psicologia, para prestação de serviços nesta Comarca de Juína-MT, conforme segue: AREA DE ASSITÊNCIA SOCIAL

ORDEM/CLAS CANDIDATO(A) FUNÇÃO PONTUAÇÃO 1º Habilitada Lorete Richetti Assistente Social 6.25

2° Habilitada (cadastro de reserva)

Mirna Alessandra Américo

Assistente Social

4,25

3° Habilitada (cadastro de reserva) Karina Farias de Lima

Assistente Social

ÁREA DE PSICOLOGIA

ORDEM/CLAS CANDIDATO(A) FUNÇÃO

PONTUAÇÃO

1º Habilitada

Lucilene da Rosa

Psicóloga

6,75

2º Habilitado

Danilo Paulo dos Reis Mattos

Psicólogo

6,75 3° Habilitada

Aline Pereira da Silva

Psicóloga

5.75

Afixe-se no átrio do Fórum, no local de costume para conhecimento geral. Encaminhe-se cópia ao E. Tribunalde Justiça, que providenciará a confecção e publicação dos Atos de Credenciamento no Diário da Justiça Eletrônico. Cumpra-se

Juina, 12 de maio de 2021

### ESTADO DE MATO GROSSO PODER JUDICIÁRIO COMARCA DE ÁGUA BOA

### EDITAL N.0 6/2021/DF

### ANEXO I

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO DIRETOR DO FORO DA COMARCA DE ÁGUA BOA/MT.

Bern Brita Communication Communication		(nome	do	interessado),	nacionalidade,	portador do	CPI
n.	e	RG		n.	,	residente	6
domiciliado						,	en
requerer a sua	inscrição par	a o proces	so se	letivo destinado	ao credenciamer	nto de Psicólogo	- Ben
Viver, juntando	o, para tanto,	os docum	entos	exigidos nos it	ens 5.1 e 5.2 do e	dital de abertura-	-Edita
N. 6/2021/DF.	- 1- 11 MONEY - NOTES						
	De	claro, out	rossi	m, e sob as p	enas da lei, que	e as informaçõe	s aqu
prestadas são v		570					
* 18.00 (							
		Água B	oa-M	T,de mai	o de 2021.		
				Candidato			

# ANEXO II

# FICHA CADASTRAL

Observação: A ficha cadastral deverá estar com preenchimento completo e acompanhar o Requerimento de Inscrição.

TELEFONE: E-MAIL:  SEXO: () MASCULINO () FEMININO.  DATA DE NASCIMENTO:/ IDADE:  PAÍS DE NASCIMENTO:  ESTADO DE NASCIMENTO:  CIDADE DE NASCIMENTO:  ESTADO CIVIL: () Casado () Divorciado () Sep. Jud. () Solteiro ()  União Estável () Viúvo  NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  NOME DA MÃE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:	DADOS PESSOAIS		
SEXO: ( ) MASCULINO DATA DE NASCIMENTO: /_ /_ /_ /	NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:  PAÍS DE NASCIMENTO:  ESTADO DE NASCIMENTO:  ESTADO DE NASCIMENTO:  ESTADO CIVIL: () Casado () Divorciado () Sep. Jud. () Solteiro ()  União Estável () Viúvo  NOME DO CÓNIUGE/COMPANHEIRO:  CPF DO CÓNIUGE/COMPANHEIRO:  NOME DO PAI:  NOME DA MÃE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:  BAIRRO:  CIDADE:  CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG:  ORGÃO EMISSOR:  ESTADO DO ÓRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS:  DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE:  UF:  PIS/PASEP/NIT:  DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF, declaro que tomei conhecimento do interior teor do Edital N° 06/2021/DF, e do Provimento n. 93/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	TELEFONE:	E-MAIL:	
PAÍS DE NASCIMENTO:  CIDADE DE NASCIMENTO:  CIDADE DE NASCIMENTO:  ESTADO CIVIL: () Casado () Divorciado () Sep. Jud. () Solteiro ()  União Estável () Viúvo  NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  CPP DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  NOME DO PAI:  NOME DA MÃE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:  BAIRRO:  CIDADE: CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG: DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º de RG n.º declaro que tomei conhecimento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	SEXO: () MASCUL	LINO ( ) FEMININO.	
ESTADO DE NASCIMENTO: CIDADE DE NASCIMENTO: CIDADE DE NASCIMENTO: ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Sep. Jud. ( ) Solteiro ( ) União Estável ( ) Viúvo NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: NOME DA MĂE: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: CFF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n° e RG n° declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital N° 06/2021/DF, e do Provimento n. 08/2020/CM, alterado, parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	DATA DE NASCIMENTO:	/ / IDADE:	
CIDADE DE NASCIMENTO: ESTADO CIVII: () Casado () Divorciado () Sep. Jud. () Solteiro () União Estável () Viúvo NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: NOME DO PAI: NOME DA MÃE: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: CFF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e R G n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n. 08/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	PAÍS DE NASCIMENTO:		
ESTADO CIVIL: ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Sep. Jud. ( ) Solteiro ( ) União Estável ( ) Viúvo NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO: NOME DA MĂE: NOME DA MĂE: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO: CPF: N° DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	ESTADO DE NASCIMENTO	0:	
União Estável ( ) Viúvo  NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  NOME DO PAI:  NOME DA MÃE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:  BAIRRO:  CIDADE:  CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG:  DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR:  ESTADO DO ÔRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS:  DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE:  UF:  PIS/PASEP/NIT:  DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º  e RG n.º  declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	CIDADE DE NASCIMENTO	D:	
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  NOME DO PAI:  NOME DA MÃE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:  BAIRRO:  CIDADE:  CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG:  DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR:  CFF:  DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE:  UF:  PIS/PASEP/NIT:  DATA CADASTRO:   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO  (nome do interessado)  ANEXO III  DECLARAÇÃO	ESTADO CIVIL: () C	Casado ( ) Divorciado ( ) Sep. Jud. ( ) Solteiro	( )
CPF DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:  NOME DA MÂE:  ENDEREÇO:  NÚMERO:  BAIRRO:  CIDADE:  CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG:  DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR:  CFF:  N° DA CTPS:  DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE:  UF:  DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n,°  e RG n,°  journal de provimento n,° 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo  profissionais na área de Psicología para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que  concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim  fornecidas.	União Estável ( ) Viúvo		
NOME DO PAI: NOME DA MÃE: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CIDADE: COP: DOCUMENTAÇÃO: RG: OATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: CFF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
NOME DA MÃE: ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO: CPF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do interio teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	CPF DO CÔNJUGE/COMPA	ANHEIRO:	
ENDEREÇO: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO: CPF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	NOME DO PAI:		
NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: CCIDADE: CCIDADE: CCIDADE: CCIDADE: CCP: DOCUMENTAÇÃO: RG: CF: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: CFF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital № 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
BAIRRO: CIDADE: CEP: DOCUMENTAÇÃO: RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO: CPF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n,° e RG n,° o declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital N° 06/2021/DF, e do Provimento n.° 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
CIDADE: CEP:  DOCUMENTAÇÃO:  RG: DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO:  ŚÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF, declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital N° 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	NÚMERO:		
DOCUMENTAÇÃO:  RG: DATA DA EMISSÃO:  ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	BAIRRO:		
RG: DATA DA EMISSÃO: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO: CPF: N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.		CEP:	
ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO DO ÓRGÃO:  CPF:  N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital № 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.		2	
CPF:  N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO:  SÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do interio teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
N° DA CTPS: DATA DE EMISSÃO: SÉRIE: UF: PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:  ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do interio teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.		ESTADO DO ÓRGÃO:	
SÉRIE: UF:  PIS/PASEP/NIT: DATA CADASTRO:   ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º , declaro que tomei conhecimento do interio teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
ANEXO III  DECLARAÇÃO   (nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF  n.º e RG n.º , declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.		PROCESSOR AND	
(nome do interessado), nacionalidade, portador do CPF n.º e RG n.º declaro que tomei conhecimento do inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	PIS/PASEP/NIT:	DATA CADASTRO:	
nteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.			
nteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.		(nome do interessado), nacionalidade, portador do	CPF
Inteiro teor do Edital Nº 06/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte, pelo Provimento n. 03/2020/CM, relativo ao processo de habilitação destinado ao credenciamento de profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	n.° e	RG n.° . declaro que tomei conhecimen	to do
profissionais na área de Psicologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT, que concordo com as regras estabelecidas, e que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas.  Água Boa-MT, de maio de 2021.	inteiro teor do Edital Nº 06/	5/2021/DF, e do Provimento n.º 8/2020/CM, alterado, em parte,	, pelo
Água Boa-MT, de maio de 2021.	profissionais na área de Psico concordo com as regras est	cologia para prestação de serviços na Comarca de Água Boa/MT	Γ, que
	9888 300 A.C T T T T T T T		
Candidato		Água Boa-MT, de maio de 2021.	
		Candidato	

# ANEXO IV

# DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE PARENTESCO

		0	
CPF	RG:	СÔNЛ	JGE
PA	AI	MÃ	E
COMARGA A SER S	DEDENGLADO (A)		
OMARCA A SER C	REDENCIADO (A):		
FINIDADE, ATÉ O T	ERCEIRO GRAU, INC	PARENTE EM LINHA RI LUSIVE, COM MAGISTR. U ASSESSORAMENTO NO	ADOS OU SERVIDOR
Nome do parente	Cargo	Relação de parentesco	Setor
cumprimento a Súmu	la Vinculante n.º13 do	a de responsabilidade Pena Supremo Tribunal Feder os Administrativos, firmo	al, Resolução nº 07/2
DATA	ASSINATURA		

# ANEXO V

# QUADRO DE VAGAS

PSICÓLOGO	01 (uma) vaga.	