

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## CURSO DE APERFEIÇOAMENTO/MERECIMENTO

Nome completo:

Data de Nascimento.....sexo.... Cidade Estado

Nacionalidade

Céd. Identidade (R.G.) Órgão Emissor C.P.F.

Formação Acadêmica Universidade / UF

Ano da conclusão Estado

### **Ano do Vitaliciamento:**

Cargo/Função/Profissão (Magistrado)

Títulos (mestrado, doutorado etc.)

Endereço Residencial: Rua/Av., nº, apto., bloco

Bairro CIDADE CEP

DDD Telefone/fax Ramal Celular

E-mail Pessoal:

Endereço Comercial: Rua/Av., nº, sala, bloco

Bairro CIDADE CEP

DDD Tel./Fax.Ram.Comercial E-mail Comercial:

Termos em que pede deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Assinatura:

**As fichas preenchidas deverão ser encaminhadas pelo email:**  
**[epmmerecimento@tj.sp.gov.br](mailto:epmmerecimento@tj.sp.gov.br) ou pelo fax: 3258 5912.**  
**Dúvidas com Fernando/Rose/Regina, através do fone: 3259 9747**