



# Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Secretaria de Gestão de Pessoas

## Ficha Cadastral

Identificação	
<b>Nome</b>	
<b>Nome Social</b> (se for o caso)	
<b>CPF</b>	
<b>Nacionalidade</b>	
<b>Quando Imigrante</b>	<b>Tempo de Residência do Trabalhador Imigrante</b> 1 - Prazo Indeterminado ( ) 2 - Prazo Determinado ( )
	<b>Condição de Ingresso do Trabalhador Imigrante</b> 1 - Refugiado ( ) 2 - Solicitante de refúgio ( ) 3 - Permanência no Brasil em razão de reunião familiar ( ) 4 - Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ( ) 5 - Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantêm acordo de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ( ) 6 - Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa ( ) 7 - Outra condição ( ) <b>Observação:</b> Se o tempo de residência = 1 (prazo indeterminado), não podem ser marcados os itens 2 e/ou 5 na condição de ingresso. Se o tempo de residência = 2 (prazo determinado), não pode ser marcado o item 1 na condição de ingresso.

<b>Doador de Órgão</b>	<b>Sexo</b>
( ) Sim – ( ) Não	( ) Feminino – ( ) Masculino – ( ) Intersexo

<b>Estado Civil</b>		
( ) Casado	( ) Divorciado	( ) Separado judicialmente
( ) Solteiro	( ) União estável	( ) Viúvo



## Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Secretaria de Gestão de Pessoas

### Ficha Cadastral

Quando casado ou em união estável, informar:		
<b>Cônjuge ou companheiro</b>	Nome	
	CPF	
	Data de Nascimento	
	Município de Nascimento	
	Data do Casamento ou União	

Identidade de Gênero
<input type="checkbox"/> Agênero (ausência de identidade de gênero)
<input type="checkbox"/> Cisgênero (identifica-se com o sexo biológico com o qual nasceu)
<input type="checkbox"/> Gênero fluído (pessoas que não se identificam com um único papel ou identidade de gênero)
<input type="checkbox"/> Transexual (pessoas que se identificam com um gênero diferente do sexo biológico com o qual nasceram e que procuram se adequar à sua identidade de gênero, podendo se submeter a tratamentos hormonais ou cirúrgicos)
<input type="checkbox"/> Transgênero (pessoas cuja identidade de gênero difere, em diferentes graus, do sexo biológico atribuído ao nascer)
<input type="checkbox"/> Travesti (pessoas que buscam se expressar através de elementos associados ao sexo oposto - Ex.: nomes, corte de cabelo, roupas, acessórios, expressões corporais etc.)
<input type="checkbox"/> Outro. Qual?

Tipo Sanguíneo			
<input type="checkbox"/> A+	<input type="checkbox"/> B+	<input type="checkbox"/> AB+	<input type="checkbox"/> O+
<input type="checkbox"/> A-	<input type="checkbox"/> B-	<input type="checkbox"/> AB-	<input type="checkbox"/> O-

Cor / Raça		
<input type="checkbox"/> Amarela	<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Parda
<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Preta	



# Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Secretaria de Gestão de Pessoas

## Ficha Cadastral

### Pessoa com Deficiência - PCD

<input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Sim	CID 10 n°: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Auditiva
	<input type="checkbox"/> Física
	<input type="checkbox"/> Intelectual
	<input type="checkbox"/> Mental
	<input type="checkbox"/> Múltipla
	<input type="checkbox"/> Psicossocial
	<input type="checkbox"/> Reabilitado/Readaptado
<input type="checkbox"/> Transtorno Comportamental de Neurodesenvolvimento	
<input type="checkbox"/> Visual	
<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>	

### Pessoa com Doença Grave

<input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Sim	CID 10 n°: <input type="text"/>

### Tem Filho com Deficiência - PCD

<input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Sim	CID 10 n°: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Auditiva
	<input type="checkbox"/> Física
	<input type="checkbox"/> Intelectual
	<input type="checkbox"/> Mental
	<input type="checkbox"/> Múltipla
	<input type="checkbox"/> Psicossocial
	<input type="checkbox"/> Reabilitado/Readaptado
	<input type="checkbox"/> Transtorno Comportamental de Neurodesenvolvimento
	<input type="checkbox"/> Visual
<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>	

### Tem Filho com Doença Grave

<input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Sim	CID 10 n°: <input type="text"/>



## Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Secretaria de Gestão de Pessoas

### Ficha Cadastral

Tem Filho	
() Não	
() Sim	Qtd. Dependentes: <input type="text"/>
	<i>*Somente dependentes para fins de Imposto de Renda. Após nomeação/cessão, o servidor deve incluir os dependentes na área restrita do Portal eGesp, no campo "Atualização Cadastral/Alterar dados cadastrais/Dependentes", conforme tutorial neste link.</i>

Contatos	
Telefone com DDD	<input type="text"/>
E-mail pessoal	<input type="text"/>

Local / UF	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura
Para assinatura, sugerimos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Preferencialmente:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Mediante o Porta de Assinatura Eletrônica do <a href="http://gov.br">gov.br</a> – <a href="#">tutorial</a> – gratuito; <b>ou</b></li><li>➤ Assinatura digital em que seja possível verificar sua autenticidade; <b>ou</b></li></ul></li><li>• Assinatura manual.</li></ul>