Associação dos Servidores do Superior Tribunal de Justiça

Ficha de Triagem - Assessoria Jurídica

Data do Atendimento	**Atendido(a) por**
Data de entrega de Documentos	**Distribuído à**

Identificação Pessoal:

Nome:			
RG:	**CPF:**	**Data de Nascimento:**	
Mãe:			
Pai:			
Naturalidade:	**Nacionalidade:**		
Escolaridade:	**Profissão:**		
Estado Civil:	**Data de Casamento:**	**Regime de Casamento**	**Nº. de Dependentes:**
Endereço Residencial:			
Cidade:	**CEP:**	**Tel. Fixo:**	
Endereço de Trabalho (Setor/ Sala):	**Ramal:**		
Email:	**Celular:**		
Outros dados:			

Histórico (Resumo do Caso):

SAF SUL Q. 06 lote 01 Ed. STJ Subsolo dos Plenários Sala 40
Fone: 3319.8392 – Fax:3223.7997

Obs.
A veracidade dos fatos narrados é de responsabilidade do associado.

Ciente e de acordo com os fatos relatados,

Assinatura do(a) Associado(a)

SAF SUL Q. 06 lote 01 Ed. STJ Subsolo dos Plenários Sala 40
Fone: 3319.8392 – Fax:3223.7997