

## FICHA DE ATENDIMENTO

Atendido (a) por: \_\_\_\_\_

Ativo ( ) Aposentado ( ) Pensionista ( )

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Solt. ( ) Cas. ( ) Divorc. ( ) Viúvo(a) ( ) Outros ( )

Identidade \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Matrícula Funcional: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: ( ) \_\_\_\_\_

Telefone Celular: \_\_\_\_\_

Lotação (se ativo): \_\_\_\_\_

Telefone de trabalho: ( ) \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Custas Judiciais:

( ) Dinheiro ( ) Gratuidade de Justiça

( ) Depósito bancário

( ) Cheque

( ) GRERJ

Assunto: ( ) URV ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Breve histórico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Declaro estar ciente de que é minha obrigação manter o endereço, telefone e demais formas de contatos atualizados junto ao Departamento Jurídico.*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**