



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MARANHÃO  
DIRETORIA DE SEGURANÇA INSTITUCIONAL E GABINETE MILITAR

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CRACHÁ**

MAGISTRADO

SERVIDOR

TERCEIRIZADO

ESTAGIÁRIO

*Nome Completo:	
*Nome para o Crachá:	
*Nº. Matrícula:	
*Vara e Comarca:	
*Cargo:	
*Sexo:	
*Data de nascimento:	
*Identidade:	
*CPF:	
*Registro CNH/Categoria:	
*Placa do Veículo:	
*Município/Naturalidade:	
* Nome do Pai:	
*Nome da Mãe:	

*Endereço Residencial:	
*Complemento:	
*Bairro:	
*Cidade/Estado:	
* Cep:	
*Telefone Residencial:	
* E-mail Opcional:	

*E-mail Institucional:	
*Telefone do Setor de Trabalho:	
*Telefone Celular:	

**Campo exclusivo para Terceirizados e Estagiários**

*Empresa/*Instituição de Ensino:	
*Telefone do Órgão Responsável:	

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA