

Rio Branco-AC, ____/____/2025.

Assinatura do declarante

6) FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

*Nome: _____
_____,
*CPF: _____, *Data de nascimento: ____/____/____,
*Celular () _____, *E-mail: _____,
*RG: _____ Data emissão ____/____/____ Orgão emissor: ____/____ UF: _____,
*Naturalidade: _____,
*Certificado de reservista: _____ Categoria _____,
*Carteira profissional – CTPS n.º: _____ Série: _____ Data emissão: ____/____/____,
*Carteira profissional digital n.º: _____ Data emissão: ____/____/____,
*PIS/PASEP: _____ Data de cadastro: ____/____/____,
*Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____.

*Sexo declarado: () Masculino, () Feminino, () Intersex,
*Identidade de gênero:
() Cisgênero - pessoa cuja identidade de gênero coincide com o sexo biológico
() Transgênero - indivíduo cuja identidade de gênero difere em diversos graus do sexo biológico
() Transexual - pessoa que busca ou passa por uma transição social a fim de se assemelhar com sua identidade de gênero
() Travesti - indivíduo do sexo masculino que usa roupas e adota formas de expressão de gênero femininas
() Gênero fluído - pessoa cuja identidade sexual é variável
() Agênero - identificação com uma ausência de gênero
() Outra

*Raça/cor:
() Amarelo
() Branco(a)
() Indígena
() Negro(a) Pardo(a)
() Negro(a) Preto(a)
() Sem informação

*Deficiência:
() Física () Auditiva () Visual () Intelectual () Psicossocial () Não possui
Observação: Em caso de possuir uma das deficiências acima, deverá apresentar o respectivo laudo médico.

*Grau de instrução: _____,
*Formação: _____:
() Graduação, () Pós-graduação, () Mestrado, () Doutorado.
*Nome do Pai: _____, CPF: _____
*Nome da Mãe: _____, CPF: _____
*Estado Civil: _____
*Nome do cônjuge: _____ CPF: _____

*DEPENDENTES:

1º Data nascimento: // CPF: dependente de IR: () Sim () Não
Deficiência: () Sim: __Física __Auditiva __Visual __Mental __Múltipla __TEA
2º Data nascimento: // CPF: dependente de IR: () Sim () Não
Deficiência: () Sim: __Física __Auditiva __Visual __Mental __Múltipla __TEA
3º Data nascimento: // CPF: dependente de IR: () Sim () Não
Deficiência: () Sim: __Física __Auditiva __Visual __Mental __Múltipla __TEA
4º Data nascimento: // CPF: dependente de IR: () Sim () Não
Deficiência: () Sim: __Física __Auditiva __Visual __Mental __Múltipla __TEA

VACINA COVID-19:

Primeira dose () sim () não
Segunda dose () sim () não
Terceira dose () sim () não
Quarta dose () sim () não

Tipo Sanguíneo: _____

*ENDEREÇO COMPLETO:

Rua/Av: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cida-

de: _____ UF: _____

7) DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS DEVERES DO SERVIDOR EXPRES-
SOS NO CÓDIGO DE ÉTICA DOS SERVIDORES DO PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DO ACRE

Eu, _____, portador (a) do CPF n. _____ e do RG n. _____, declaro ter ciência dos termos da Resolução TPADM n.º 267, de 23 de fevereiro de 2022, que instituiu o Código de Ética e Conduta dos Servidores e das Servidoras do Poder Judiciário do Estado do Acre – TJAC, bem como comprometo-me a cumprir as normas nele contidas.

Rio Branco-AC, ____/____/2025.

Assinatura do declarante

8) DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portador do CPF n.º: _____ e do RG n.º: _____, DECLARO para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados para a posse em cargo público do Poder Judiciário do Estado do Acre são verdadeiros, autênticos e condizentes com a realidade dos fatos à época.
Nada mais a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações pres-
tadas, firmo a presente.

Rio Branco-AC, ____/____/2025.

Assinatura do declarante

Rio Branco - AC, 03 de setembro de 2025.
Processo Administrativo n. 0011036-35.2023.8.01.0000

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 111/2024 QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ACRE E A EMPRESA L. FERNANDO MAZZA CURSOS E TREINAMENTO - ME

PROCESSO Nº 2025-407

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ACRE, inscrito no CNPJ/MF nº 04.034.872/0001-21, com sede na Rua Desembargador Jorge Araken, Via Verde, Bairro Distrito Industrial, CEP. 69.914-220, representado neste ato por seu Presidente, Desembargador Laudivon Nogueira, doravante denominado CONTRATANTE, e a empresa L. FERNANDO MAZZA CURSOS E TREINAMENTO - ME, inscrita no CNPJ sob nº 14.379.830/0001-86, sediada na Rua Elisa Flaquer, 100, Sala 705 – Centro – Santo André/SP. CEP: 09020-160, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada por Luis Fernando Mazza, portador da Carteira de Identidade nº 44.***.**7-9, expedida pela SSP/SP, e CPF nº 229.***.***-81, , doravante denominada CONTRATA-DA, pactuam o presente Termo Aditivo, nos termos do inciso II, do art. 57, da Lei nº 8.666/93, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – FINALIDADE DO ADITAMENTO

1. O presente termo aditivo tem por objeto a renovação do contrato nº 111/2024, pelo período de 12 (doze) meses, com fundamento no art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2. Fica prorrogada a vigência do contrato a contar de 04 de setembro de 2025 a 04 de setembro de 2026

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

3.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do aludido Contrato, do qual passa a fazer parte este Instrumento
Para firmeza e validade do pactuado, depois de lido e achado em ordem, o presente Termo vai assinado eletronicamente pelos contraentes. Data e assinaturas eletrônicas
Publique-se.

Documento assinado eletronicamente por **LAUDIVON DE OLIVEIRA NOGUEIRA**, Presidente em 01/09/2025 às 12:02:19.

Documento assinado eletronicamente por **LUIS FERNANDO MAZZA**, Usuário Externo em 01/09/2025 às 08:58:57.

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 112/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ACRE E A EMPRESA TELEFÔNICA BRASIL S. A

PROCESSO Nº 2025-248

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ACRE, inscrito no CNPJ/MF nº 04.034.872/0001-21, com sede na rua Desembargador Jorge Araken, BR