|  |
| --- |
| Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Direito Constitucional do Trabalho |

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE GABINETE DE MINISTRO |
| Dados do Servidor |
| Gabinete de lotação:  |
| Nome: |  | **Código:** |  |
| Data de ingresso no TST: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cargo: |  | **Área:** |  | **Especialidade:** |  |
| CPF: |  | **RG:** |  | **UF:** |  |
| Nascimento: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Cidade:** |  | **UF:** |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  | **Cidade/UF:** |  | **CEP:** |  |
| Telefone: |  |  |

|  |
| --- |
|  Declaro estar ciente e de acordo com o disposto no ATO.DILEP.CDEP.SEGPES.GDGSET.GP.Nº 360, de 7 de junho de 2014 e no Edital n.º 1, de 6 de outubro de 2023. |
| Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Em** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor(a) – assinatura | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ministro(a) ou Chefia de Gabinete - assinatura** |

Este formulário, preenchido e assinado, deve ser enviado para o e-mail da Coordenadoria de Desenvolvimento de Pessoas – CDEP (dieduc@tst.jus.br), juntamente com a documentação estabelecida no item 5.5.1 do Edital n.º 1, de 6 de outubro de 2023.