



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região
Diretoria Geral



FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE PERITO

(Fica o Candidato a Perito responsável pela veracidade das informações).

Nome Completo: _____

CPF: _____

Naturalidade (Cidade/ Estado /País) : _____

Endereço: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/ Estado /País: _____ CEP.: _____

Endereço Profissional: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado/País: _____ CEP.: _____

Telefone (para disponibilizar para as partes do Processo): _____

Telefone (para contato do TRT5): _____

PIS ou NIT/INSS: _____

Data de Nascimento (dia/mês/ano): _____

Dados Bancários (Banco/Agência/ Conta Corrente): _____

**Obrigatoriamente, Conta Corrente de Pessoa Física. (NÃO PODE SER CONTA POUPANÇA)*

E-mail: _____

Especialidades: Administração

Grafotécnica



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região
Diretoria Geral



- | | |
|--|--|
| Agrimensura – Topografia <input type="radio"/> | Informática <input type="radio"/> |
| Autenticidade de Gravação <input type="radio"/> | Intérprete Idiomas <input type="radio"/> |
| Contabilidade <input type="radio"/> | Intérprete Libras <input type="radio"/> |
| Contabilidade Atuarial <input type="radio"/> | Leitura Diagrama de Disco de Tacógrafo <input type="radio"/> |
| Dactiloscopia/Papiloscopia <input type="radio"/> | Medicina do Trabalho <input type="radio"/> |
| Degravação <input type="radio"/> | Odontologia <input type="radio"/> |
| Documentocopista <input type="radio"/> | Papiloscopista <input type="radio"/> |
| Economia <input type="radio"/> | Psicologia <input type="radio"/> |
| Farmacêutico <input type="radio"/> | Psiquiatria <input type="radio"/> |
| Fisioterapia <input type="radio"/> | Segurança do Trabalho <input type="radio"/> |
| Fonoaudiologia <input type="radio"/> | Terapia Ocupacional <input type="radio"/> |
| Gestão Financeira <input type="radio"/> | Tradução <input type="radio"/> |

Impedimentos: (Ex.: vínculo empregatício com empresa; atuando como Assistente Técnico em algum processo (03 anos anteriores); cônjuge, companheiro ou parente, em linha colateral até 3º grau de magistrado, de advogado com atuação no Processo ou de servidor do juízo em que tramita a causa.

Município que deseja atuar:

- | | | |
|---|--|--|
| ALAGOINHAS <input type="radio"/> | IRECÊ <input type="radio"/> | SENHOR DO BONFIM <input type="radio"/> |
| BARREIRAS <input type="radio"/> | ITABERABA <input type="radio"/> | SIMÕES FILHO <input type="radio"/> |
| BOM JESUS DA LAPA <input type="radio"/> | ITABUNA <input type="radio"/> | TEIXEIRA DE FREITAS <input type="radio"/> |
| BRUMADO <input type="radio"/> | ITAMARAJU <input type="radio"/> | VALENÇA <input type="radio"/> |
| CAMAÇARI <input type="radio"/> | ITAPETINGA <input type="radio"/> | VITÓRIA DA CONQUISTA <input type="radio"/> |
| CANDEIAS <input type="radio"/> | JACOBINA <input type="radio"/> | CONCEIÇÃO DO COITÉ <input type="radio"/> |
| JEQUIÉ <input type="radio"/> | CRUZ DAS ALMAS <input type="radio"/> | JUAZEIRO <input type="radio"/> |
| EUCLIDES DA CUNHA <input type="radio"/> | PORTO SEGURO <input type="radio"/> | EUNÁPOLIS <input type="radio"/> |
| SALVADOR <input type="radio"/> | FEIRA DE SANTANA <input type="radio"/> | SANTO AMARO <input type="radio"/> |
| GUANAMBI <input type="radio"/> | SANTO ANTONIO DE JESUS <input type="radio"/> | |

Possuo Certificado Digital: Sim Não

Informar caso ocorra alguma suspensão ou outras situações que importem empecilho ao exercício da atividade profissional: _____
