



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS
FORMULÁRIO IV - NP 02
DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE CRACHÁ
(preencher em letra de forma)

Declaro que, após receber o crachá funcional e ter lido as normas abaixo relacionadas, comprometo-me a:

- 1- Não emprestar o crachá a terceiros;
- 2- Comunicar, à Assessoria de Segurança Institucional, qualquer problema, inclusive em caso de perda/extravio do mesmo;
- 3- Devolver o crachá à Assessoria de Segurança Institucional em caso de exoneração ou demissão do cargo que ocupo.

CPF

Nome do Servidor

Nome do Servidor (complemento)

Cargo (conforme especificado em lei)

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Data

Assinatura do Servidor

/ /