



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

**FORMULÁRIO X - NP 02**  
**CERTIDÃO DE INCLUSÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO**  
(preencher em letra de forma)

**DADOS PESSOAIS**

NOME

CARGO EFETIVO / CARGO COMISSIONADO / FUNÇÃO GRATIFICADA (conforme especificado em lei)

MATRÍCULA

EXERCÍCIO EM  
(no caso de cargo efetivo ou comissionado)

/ /

DESIGNAÇÃO PUBLICADA NO  
DIÁRIO DA JUSTIÇA EM  
(no caso de função gratificada) (Atualizado em  
26/04/2012)

/ /

**CERTIDÃO**

Certifico que o servidor acima qualificado foi incluído na folha de pagamento de servidores do Poder Judiciário/ES, a partir do mês de \_\_\_\_\_, do ano de \_\_\_\_\_.

De acordo com a legislação e normas vigentes, para fins de dedução de Imposto de Renda, foram tomadas as seguintes providências:

(  ) Inclusão dos dependentes apresentados na Ficha Cadastral (Formulário III), conforme documentação comprobatória anexada ao processo.

(  ) Não houve inclusão de dependentes para efeito de Imposto de Renda.

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

\_\_\_\_\_  
/ /  
Data

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_