



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: _____