



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
ESCOLA DA MAGISTRATURA DO ESPÍRITO SANTO

**FORMULÁRIO IV**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DESIGNAÇÃO E EXERCÍCIO RESIDENTE**  
**JURÍDICO**

(preencher em letra de forma)

**DADOS PESSOAIS**

NOME

ATO DE DESIGNAÇÃO

PUBLICADO EM

/ /

**CERTIDÃO**

Certifico que o Programa Residência Jurídica foi criado pela Resolução nº 003 de 01/04/2022.

Certifico que o Residente Jurídico acima qualificado apresentou a documentação necessária para seu ingresso no Programa supramencionado, de acordo com a legislação e norma de procedimentos vigentes.

Certifico que os procedimentos relativos à Designação e ao Exercício estão de acordo com a legislação e norma de procedimentos vigentes.

Desta forma, solicito que sejam tomadas as providencias necessárias no sentido de proceder a inclusão do Residente Jurídico em folha de pagamento.

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

/ /

Data de recebimento da documentação

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

/ /

**De acordo,**

\_\_\_\_\_  
Coordenador (a) da Escola da Magistratura do Espírito Santo