



## FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS PARA CADASTRO NO SISTEMA TRAMITA - PORTAL DO GESTOR DO TCE-PB

NOME			
CPF		SEXO	
RG		ESTADO CIVIL	
OAB		CRC	

EMAIL*			
TEL. RESIDENCIAL			
TEL COMERCIAL			
TEL. CELULAR			

ENDEREÇO**			
NÚMERO		COMPLEMENTO	
BAIRRO		MUNICÍPIO	
UF		CEP	

Marque com **X** um ou mais perfis de atuação:

GESTOR(A)       ADVOGADO(A)       CONTADOR(A)       ASSESSOR(A)       OUTROS

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

ASSINATURA

\* Deve ser informado um único email.

\*\* O endereço especificado será utilizado como local oficial para receber correspondências do TCE-PB.