



Tribunal de Justiça do Estado do Paraná

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA – PROJUDI

* preenchível através do software [Adobe Reader](#).

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, para regulamentar a Lei nº 11.419, de 19 de Dezembro de 2006, pelo que faço a adesão ao sistema PROJUDI, considerando-o válido para produzir efeitos legais. Declaro que recebi, sob sigilo, senha para acesso ao sistema, **de uso pessoal, intransferível e confidencial**, não podendo ser revelada a quem quer que seja, nem exposta em local que terceiros tenham acesso, devendo entrar em contato imediato com a administração do sistema PROJUDI em caso de quebra deste sigilo.

OBRIGAÇÕES DO TITULAR DO CERTIFICADO DIGITAL:

- Fornecer, de modo completo e preciso, todas as informações necessárias para sua identificação;
- Garantir a proteção e o sigilo de suas chaves privadas, senhas e dispositivos criptográficos;
- Utilizar os seus certificados e suas respectivas chaves privadas de modo apropriado;
- Informar aos administradores do sistema PROJUDI qualquer comprometimento de sua chave privada e solicitar a imediata revogação do certificado correspondente.

Data: / / * preenchível através do software [Adobe Reader](#).

Assinatura de próprio punho:

*usuário que receberá acesso ao sistema



Tribunal de Justiça do Estado do Paraná

DADOS PARA CADASTRO NO SISTEMA PROJUDI

Perfis de acesso:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Advogado | <input type="checkbox"/> Analista Judiciário | <input type="checkbox"/> Apoio Especializado | <input type="checkbox"/> Assessor de Magistrado |
| <input type="checkbox"/> Consultor Conselho | <input type="checkbox"/> Autuador | <input type="checkbox"/> Avaliador | <input type="checkbox"/> Conciliador |
| <input type="checkbox"/> Consultor | <input type="checkbox"/> Contador | <input type="checkbox"/> Corregedor | <input type="checkbox"/> Depen |
| <input type="checkbox"/> Depositário | <input type="checkbox"/> Distribuidor | <input type="checkbox"/> Estagiário | <input type="checkbox"/> Funcionário OAB |
| <input type="checkbox"/> Ger. Defensoria Pública | <input type="checkbox"/> Ger. Ministério Público | <input type="checkbox"/> Ger. Procuradoria/Defensoria (antiga) | <input type="checkbox"/> Juiz Leigo |
| <input type="checkbox"/> Magistrado | <input type="checkbox"/> Medidas Alternativas | <input type="checkbox"/> Mediador | <input type="checkbox"/> Membro do Ministério Público |
| <input type="checkbox"/> Oficial de Justiça | <input type="checkbox"/> Partidor | <input type="checkbox"/> Central de Mandados | <input type="checkbox"/> Técnico Judiciário |
| <input type="checkbox"/> Outro: (descreva) | | | |

Dados pessoais:

Nome:

*caso desejar,
informe também o
NOME SOCIAL:

CPF:

Nascimento:

/_ /_

RG:

OE/UF:

SSP/

OAB:

*se aplicável

UF:

Telefones:

Matrícula:

* TJPR se aplicável

E-mail:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Nome das
áreas de
atuação:

*se aplicável,
conforme descrito
no sistema