

REG. PROF	FUNÇÃO		
NOME			
FILIAÇÃO: PAI			
FILIAÇÃO: MÃE			
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	
RG	DATA EXP. RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF
EMAIL			
UNIVERSIDADE, FACULDADE, COLÉGIO OU ESCOLA			DATA DE DIPLOMAÇÃO / COLAÇÃO DE GRAU
CONCLUIU O CURSO DE			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			BAIRRO
CEP	CIDADE		DDD/TELEFONE
ENDEREÇO COMERCIAL			BAIRRO
CEP	CIDADE		DDD/TELEFONE
<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Código Único			
_____, ____ de _____ de _____			
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, ESTAR CIENTE, DAS CONSEQUÊNCIAS QUE PODERÃO ADVIR POR QUALQUER DECLARAÇÃO FALSA QUE PRESTAR NO PRESENTE, NA FORMA DO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.			
Assinatura (não ultrapasse a área abaixo)			
<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>			
ASSINATURA DO(A) JORNALISTA Assinar no espaço delimitado, com caneta preta e de ponta grossa			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Foto</div>			
FOTO 3 X 4 recente fundo branco			
Por sua digital do dedo Polegar Direito no local abaixo			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>			
ARTIGO 299. OMITIR, EM DOCUMENTOS PÚBLICOS OU PARTICULARES, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVEA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVEA SER ESCRITA, COM O FIM DE PREJUDICAR DIREITO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE: PENA - RECLUSÃO, DE 01 (UM) A 05 (CINCO) ANOS, E MUITA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO 01 (UM) A 03 (TRÊS) ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.			
OS DOCUMENTOS APRESENTADOS PELO JORNALISTA SOLICITANTE FORAM CONFERIDOS PELO SINDICATO DOS JORNALISTAS, QUE ATESTA QUE ELES CONFEREM COM O ORIGINAL.			