

PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA PRIMEIRA REGIÃO

XVI CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE JUIZ FEDERAL  
SUBSTITUTO DA 1ª REGIÃO

**INSTRUÇÕES PARA INSCRIÇÃO DEFINITIVA**

Período: 29 de janeiro a 22 de fevereiro de 2016

1. Preenchimento e impressão dos formulários *Requerimento de Inscrição*, *Identificação do Candidato* e *Atividades Desempenhadas* disponíveis no link: <http://www.trf1.jus.br/Consulta/Concurso/JFS/TRF/016/login.php>, a partir do dia 13/01/2016.

1.1 Entrar no *Login do Candidato* com o número de inscrição e CPF.

1.2 Acessar o formulário *Identificação do Candidato* – Preencher Dados. Ao final do preenchimento clicar em salvar.

1.3 Acessar o formulário *Gerar PDF para impressão*. Imprimir o formulário e juntar a documentação específica do subitem 9.3 do Edital de Abertura.

1.4 Imprimir o formulário *Requerimento* em *Gerar PDF para Impressão*, assinar e datar.

1.5 Acessar o formulário *Atividades Desempenhadas* – Preencher Formulário. Salvar uma cópia para cada atividade desempenhada. Imprimir o formulário em *Gerar PDF para Impressão*.

2. Os títulos deverão ser apresentados com índice e relação descritiva na forma do subitem 13.5 do Edital de Abertura e encadernados em espiral. Receberá nota 0 (zero) nessa etapa, o candidato que não apresentar os títulos na forma, no prazo e local estipulados pelo referido edital.

3. Os candidatos deverão comparecer, pessoalmente ou por procurador devidamente autorizado, no horário de 10:00 às 17:00 horas na sala da Comissão de Concurso – Tribunal Regional Federal da 1ª Região, SAS Quadra 1, Bloco C, Edifício Anexo I (antiga sede do TSE), 1º Andar, Sala 109, Brasília/DF. O horário para a realização da inscrição no dia 10 de fevereiro (quarta-feira de cinzas) será o oficial do Tribunal.

4. Entregar a documentação exigida no item 9.3 do edital de abertura na sala da Comissão de Concurso. A documentação poderá ser entregue por procurador, mediante instrumento de procuração, com poderes especiais e firma reconhecida.

5. Entregar duas fotos coloridas, tamanho 3x4, datadas recentemente.

6. Apresentar os exames médicos relacionados no Anexo II.

De acordo com o disposto nos subitens 9.16 e 10.2 do Edital de Abertura, “o candidato fará os exames de saúde e psicotécnico com profissional do próprio tribunal ou por ele indicado”, que serão custeados pelo próprio candidato.

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA PRIMEIRA REGIÃO

6.1 Apresentar o Atestado de Aptidão Mental emitido por Médico Psiquiatra específico para Admissão à carreira de Juiz Federal conforme Anexo III.

6.2 O candidato poderá optar por fazer a inspeção de saúde em outra seção judiciária da 1ª Região, diferente daquela em que fez as provas, desde que o requeira eletronicamente (digitalizado) por *e-mail* concurso.juiz@trf1.jus.br.

7. A inspeção de saúde deverá ser agendada quando o candidato estiver de posse de todos os resultados dos exames (de saúde, mental e psicotécnico). O candidato domiciliado no Distrito Federal submeter-se-á à inspeção de saúde no serviço médico do TRF 1ª Região (SAS, Quadra 02, Edifício D. Martha, térreo, entrada B).

8. O candidato poderá fazer a inscrição definitiva (na sala da Comissão de Concurso) mesmo que não tenha realizado todos os exames ou agendado sua inspeção de saúde.

9. A entrega da documentação (laudo e resultado dos exames) ocorrerá no Setor de Assistência Médica da Seção Judiciária ou no serviço médico do Tribunal e a inspeção de saúde deverá ser agendada por meio dos telefones e nos horários constantes do Anexo I.



SECRETARIA DA COMISSÃO DE CONCURSO

## ANEXO I

## Seções Judiciárias da 1ª Região – SEBES

## Horário para agendamento:

8:30 às 11:30 e das 13:00 hs às 18:00 hs

UNIDADE	SUPERVISOR SEBES	TELEFONE	ENDEREÇO	E-MAIL
<b>AMAPÁ</b> Perita: Yádine Alcolumbre Muniz 96-3214-8069	Flávyo Henrique Costa Santos	(96) 3214-1520- 1501	Rodovia Norte/Sul, s/nº Infraero 2, Macapá- AP CEP: 68908-911	<a href="mailto:sebes.ap@trf1.jus.br">sebes.ap@trf1.jus.br</a> flavyo.santos@trf1.jus.br
<b>AMAZONAS</b> Perita: Denise Inês P. Silva 92-3612-3317	Alessandra Regina C. da Silva. Hérica Atayde de Abreu-01-01-2016	(92) 3642-8817 (92) 3612-3406	Av. André Araújo, s/nº, Aleixo, Manaus- AM CEP: 69060-000	<a href="mailto:sebes.am@trf1.jus.br">sebes.am@trf1.jus.br</a>
<b>BAHIA</b> Perita: Mª de Fátima P.Freitas/ Márcia Regina Almeida 71-3617-2664	Dir. Rosana Paulino Izac Leite(férias em janeiro 2016) Substituta- Ana Sueli Macêdo de Araújo	(71) 3617-2791/ (71) 3617-2664/ (71) 3617-9134	Av. Ulysses Guimarães, nº 2.631, Centro Administrativo- Sussuarama- Salvador- BA CEP: 41213-970	<a href="mailto:nubes.ba@trf1.jus.br">nubes.ba@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:rossana.leite@trf1.jus.br">rossana.leite@trf1.jus.br</a> .br
<b>TRF-1ª REGIÃO</b> Dra. Ana Alice Dra. Késsia Dra. Gisele	Silvone Boff	(61) 3314-5374 (61) 3314-5291	SAS Q.2, Pça Tribunais Superiores Ed. D. Marta, Entrada B, Térreo. Brasília-DF CEP: 70070-900	<a href="mailto:disao@trf1.jus.br">disao@trf1.jus.br</a>
<b>GOIÁS</b> Perita: Indra Gonella Fontenelle	Luiz Alberto de Freitas Faria	(62) 3226-1566/ 1568/ 1573/ 1578 (62) 9219-3928	Rua 19, nº 244, 9º Andar, Centro, Goiânia-GO CEP: 74030-090	<a href="mailto:nubes.go@trf1.jus.br">nubes.go@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:Luiz.faria@trf1.jus.br">Luiz.faria@trf1.jus.br</a>
<b>MARANHÃO</b> Perita: Lícia Mª Rodrigues Fonseca Ana Catarina de	Lídia Felícia Andrade dos Santos Maciel	(98) 3214-5742/ 5796/ 5755/98102- 4488	Av. Senador Vitorino Freire, nº 300, Anexo II-São Luis-MA. CEP: 65031-900	<a href="mailto:sebes.ma@trf1.jus.br">sebes.ma@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:lidia.santos@trf1.jus.br">lidia.santos@trf1.jus.br</a> .br

## TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA PRIMEIRA REGIÃO

<b>Moraes Barros Campos</b> 98-3214-5750				
<b>MATO GROSSO</b> Perita: Homero Florisbello da Silva 65-3614-5763	Estânia Ferreira de Almeida	(65) 3614-5761 (65) 3614-5762 (65) 3614-5883	Av. Rubens de Mendonça, nº 4.888, Centro- Político Administrativo. Cuiabá-MT CEP: 78050-910	<a href="mailto:sebes.mt@trf1.jus.br">sebes.mt@trf1.jus.br</a>
<b>MINAS GERAIS</b> Peritos: Ricardo Lambert Costa Pinto; Daniela Alves Rodrigues Sabrina Magalhães B. Carvalho 31-3501-1378	Sônia Mara Guimarães	(31) 3501-1423 (31) 3501-1455	Av. Álvares Cabral, nº 1805, Santo Agostinho. Belo Horizonte-MG CEP: 30170-001	<a href="mailto:nubes.mg@trf1.jus.br">nubes.mg@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:Sonia.guimaraes@trf1.jus.br">Sonia.guimaraes@trf1.jus.br</a>
<b>PARÁ</b> Perita: Maristela Bacelar Cruz Nunes Isabel Terezinha Bastos Alvarenga 91-3299-6203	João Ronaldo Nascimento da Tindade Substituta: Ana Célis Gomes de castro	(91) 3299-6179/6178/6174	Rua domingos Marreiros, nº 598- Umarizal. Belém-PA CEP: 66055-210	<a href="mailto:sebes.pa@trf1.jus.br">sebes.pa@trf1.jus.br</a>
<b>PIAUI</b> Perita: Carlos Alberto de Vasconcelos Lima 86-2107-2833	Socorrита Santos Rufino	(86) 2107-2830/2831/2849	Av. Miguel Rosa, 7.315, Bairro Redenção. Teresina-PI CEP: 64018-550	<a href="mailto:sebes.pi@trf1.jus.br">sebes.pi@trf1.jus.br</a>
<b>RONDÔNIA</b> Perita: Nakuxe Zaru Mendes da Rocha 69-3211-2449	José Edmilson da Silva	(69) 3211-2417/2412 (69) 3211-2524/2413	Av. Presidente Dutra, nº 2.203, Porto Velho-RO	<a href="mailto:sebes.ro@trf1.jus.br">sebes.ro@trf1.jus.br</a> Jose.edmilson@trf1.jus.br
<b>RORAIMA</b> Perita: Francisco Eládio Cavalcante de Aguiar Neto 95-2121-4218	Sinaida Castro Rodrigues	(95) 2121-4216/4286	Av. Getúlio Vargas, nº 3.999, Bairro Canarinho. Boa Vista-RR CEP? 69306-545	<a href="mailto:sebes.rr@trf1.jus.br">sebes.rr@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:sinaida.castro@trf1.jus.br">sinaida.castro@trf1.jus.br</a>
<b>TOCANTINS</b> Perita: Ana Emília Pessoa Garcia 63-3218-3864	José Jailson dos Santos	(63) 3218-3863/3880 (63) 9965-1657	201 Norte, Conj. 01, Lote 02ª-Plano Diretor Norte Palmas-TO CEP: 77001-128	<a href="mailto:sebes.to@trf1.jus.br">sebes.to@trf1.jus.br</a> <a href="mailto:margarida.leite@trf1.jus.br">margarida.leite@trf1.jus.br</a>

**ANEXO II****INSPEÇÃO DE SAÚDE**

Exames a serem realizados

Hemograma
TGO
TGP
Ureia
Creatinina
Ácido Úrico
VHS
Glicose
Colesterol- HDL- LDL
Triglicerídeos
Machado Guerreiro
VDRL
Tipo Sanguíneo/ RH
EAS
Parasitológico- Fezes
Radiografia de tórax com laudo
Eletrocardiograma com laudo

**EXAME PSICOTÉCNICO**

Deverão constar obrigatoriamente:

Entrevista individual – autobiografia
Provas situacionais
Rorschach clínico
The House - Tree – Person ( HTP), de John N. Buck

**Da reavaliação deverão constar obrigatoriamente:**

Entrevista individual
Zulliger - Vaz
Palográfico

**Observações:**

- Os testes deverão ser aplicados por profissional(is) habilitado(s) e inscrito(s) no(s) respectivos Conselho(s) Regional(is) de Psicologia.
- As versões dos exames a serem aplicados devem ser as mais atuais e com parecer favorável do Conselho Federal de Psicologia.

**EXAME DE APTIDÃO MENTAL**

Atestado de saúde mental que comprove aptidão para a atividade judicante, a ser realizado por psiquiatra com título de especialista em Psiquiatria AMB/CFM.

**ANEXO III**

Atestado de Aptidão Mental emitido por Médico Psiquiatra  
Específico para Admissão à Carreira de Juiz Federal

**1 – Atestado**

Declaro, para os fins de comprovação de aptidão mental, que avaliei o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ para cumprir finalidade do Edital do XVI Concurso para o cargo de Juiz Federal Substituto da 1ª Região, e que não encontrei alterações do humor, sensopercepção, memória recente e remota, orientação, conduta, linguagem, inteligência, atenção, consciência ou juízo crítico. Observei coerência e relevância do pensamento, do tirocínio e do encadeamento de ideias. Também não encontrei indícios acerca do uso de psicofármacos, drogas ilícitas ou uso imoderado de álcool.

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Legível e carimbo do Profissional com CRM e registro de especialidade no CFM ou na AMB

**2- Para preenchimento pelo Médico Psiquiatra segundo informações do candidato:**

- 1- Nega ter sido internado em clínica ou hospital psiquiátrico, por qualquer motivo, até o momento atual. ( ) Sim ( ) Não
- 2- Nega ter realizado tratamento psiquiátrico prévio por qualquer motivo. ( ) Sim ( ) Não
- 3- Caso tenha realizado tratamento, qual o diagnóstico ou motivo do tratamento?

---

4- Nega uso de drogas ilícitas durante a vida. ( ) Sim ( ) Não

5- Caso tenha usado, há quanto tempo (anos) foi o último uso?

---

6- Nega uso de Medicação Controlada(\*) nos últimos 12 meses. ( ) Sim ( ) Não

7- Caso tenha usado medicação controlada qual(is) foi(ram) a(s) medicação(ões).

---

Local, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_/RG \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a) com RG

Assinatura Legível e carimbo do Profissional com CRM e registro de especialidade no CFM ou na AMB

(\*) Medicções Controladas Psiquiátricas, por exemplo, **psicoestimulantes** (ritalina ou outros), **antidepressivos** (fluoxetina ou outros), **antipsicóticos** (Risperidona ou outros), **ansiolíticos** ou **hipnóticos** (Diazepam, Zolpidem ou outros), **anticonvulsivantes**, **estabilizadores de humor**, ou **outros**.