



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
DIVISÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO DAS COMARCAS DO INTERIOR

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA

Tipo de Usuário:

1. ADVOGADO
2. ANALISTA JUDICIÁRIO
3. CONCILIADOR
4. CONTADOR
5. DISTRIBUIDOR
6. ESTAGIÁRIO
7. JUIZ
8. JUIZ LEIGO
9. PARTE NO PROCESSO
10. PROMOTOR DE JUSTIÇA
11. TÉCNICO JUDICIÁRIO

Opção: _____

NOME: _____

RG e Órgão Expedidor: _____

CPF/CNPJ: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: (____) _____

E-mail: _____



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
DIVISÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO DAS COMARCAS DO INTERIOR

Endereço: _____

OAB/UF (se aplicável): _____

Matrícula no Tribunal de Justiça (se aplicável): _____

Matrícula Ministério Público (se aplicável): _____

Nº de Série do Certificado: _____

TRIBUNAL DE JUSTIÇA - Poder Judiciário do Estado do Amazonas

Data de cadastro no sistema: ____/____/____

Data de Validade: ____/____/____

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.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
DIVISÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO DAS COMARCAS DO INTERIOR

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Estado do Amazonas, para regulamentar a Lei nº11.419, de 19 de Dezembro de 2006, pelo que faço a adesão ao Sistema CNJ Processo Judicial Digital (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 CNJ em caso de quebra deste sigilo.

Manaus/AM ____/____/____

Assinatura do usuário