



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA N. 01/2009–DGA**

Altera dispositivos da Instrução Normativa n. 01/07-DGA, que dispõe sobre os procedimentos relativos à concessão de bolsas de estudo para cursos de graduação, e de preparação para ingresso na magistratura, promovido pela Escola Superior da Magistratura – Esmesc, integrante do Programa de Capacitação e Qualificação dos Servidores do Poder Judiciário de Santa Catarina.

O DIRETOR-GERAL ADMINISTRATIVO, usando da competência que lhe foi conferida pelo art. 11 da Resolução n.20/07/GP, de 29 de junho de 2007,

**RESOLVE:**

Art. 1º Acrescentar parágrafo único ao art. 4º da Instrução Normativa n. 01/07-DGA:

Art. 4º - ...

Parágrafo único – As informações sobre a situação socioeconômica deverão ser comprovadas no momento da inscrição, sob pena de exclusão desta modalidade.

Art. 2º - O art. 7º da Instrução Normativa n. 01/07-DGA para a avigorar com a seguinte redação:

Art. 7º A renovação deverá ser feita semestralmente por meio eletrônico, no *site* do Tribunal de Justiça de Santa Catarina ([www.tj.sc.gov.br](http://www.tj.sc.gov.br)) em *Serviços/Consultas Restritas* (Internet) ou no *Acesso Restrito* (Intranet) e fazer a renovação por meio dos links disponíveis.

§ 1º - Após o envio da renovação pelo sistema eletrônico, o servidor deverá imprimir o comprovante emitido pelo sistema e encaminhá-lo, juntamente com o comprovante de matrícula no semestre e o comprovante de que não reprovou por frequência e por desempenho no semestre anterior, até 10 (dez) dias após o encerramento do prazo de renovação, à Seção de Benefícios da Divisão de Remuneração e Benefícios da Diretoria de Recursos Humanos, para que a renovação seja confirmada.

§ 2º - Caso a renovação por meio eletrônico seja feita e os documentos referidos no *caput* deste artigo não sejam encaminhados no prazo



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO**

estipulado, a renovação não será efetivada, sendo cancelada a concessão da bolsa.

Art. 3º - O percentual de 50%(cinquenta por cento) do estágio probatório de que trata o item III do parágrafo único do art. 6º da Resolução n. 20/07-GP poderá ser completado até o último dia da inscrição constante do edital.

Art. 4º - Ficam alterados os Anexos I e II da Instrução Normativa n. 01/07-DGA.

Art. 5º - Ficam revogadas as disposições em contrário.

PUBLIQUE-SE .

CUMPRA-SE.

Florianópolis, 25 de fevereiro de 2009.

Ari Dorvalino Schüruaus  
Director-Geral Administrativo



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CONCESSÃO - GRADUAÇÃO

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE SANTA CATARINA			
<b>O servidor abaixo identificado requer a concessão de Bolsa de Estudo de Graduação nos termos da Resolução nº 20/07-GP, Instrução Normativa n. 01/2007-DGA, alterada pela Instrução Normativa n. 01/2009-DGA e Manual de Orientação sobre Bolsas de Estudo de Graduação e ESMESC</b>			
Nome		Matrícula	E-mail
Lotação (Comarca/Diretoria/Gabinete)			
Endereço residencial (rua/número)			Fone (DDD + nº)
Bairro		Cidade e Estado	CEP
Já concluiu algum curso de graduação?	Qual?	Possui benefício relacionado a programa de graduação oferecido por órgão público?	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Qual:	
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR</b>			
Nome do curso de graduação			Nº de fases já concluídas
Previsão para a conclusão do curso (semestre e ano)	Carga horária neste semestre	Valor da mensalidade (R\$)	
Nome da Instituição			
Endereço da Instituição (rua/número)			
Cidade e Estado da Instituição		CEP	Telefone da Instituição (DDD + número)
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA</b>			
<b>Observação: As informações deverão ser comprovadas no momento da inscrição, sob pena de exclusão desta modalidade de seleção. Vide Manual de Orientação sobre Bolsas de Estudo de Graduação e ESMESC.</b>			



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO**

1) Há no seu grupo familiar alguma(s) desta(s) situação(ões)? Portador de necessidades especiais (comprometimento físico)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Portador de transtornos mentais e comportamentais (dependências químicas, jogo, furto)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Falecimento/desemprego de mantenedor(a) do grupo familiar? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Intervenção cirúrgica de alto custo recente? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Despesas recentes com sepultamento? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Vítima de calamidade recente com perda significativa de patrimônio? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
2) Incluindo você, quantos integrantes do seu grupo familiar cursam graduação em universidade paga?
3) Quantos integrantes do seu grupo familiar cursam graduação em universidade gratuita?
4) Quantas pessoas compõem seu grupo familiar?
5) Qual a renda bruta mensal do seu grupo familiar?
6) Se você e seu grupo familiar possui(em) gastos com aluguel residencial ou financiamento de moradia, indique o valor mensal:
7) Se no seu grupo familiar há despesas com doença crônica ou tratamento contínuo de saúde, indique o valor mensal:
Declara que conhece e concorda expressamente com os termos e obrigações delineadas para a concessão do benefício descritas na Resolução n.20/07-GP , Instrução Normativa n. 1/2007-DGA, alterada pela Instrução Normativa n. 01-2009-DGA
<b>Observações:</b> ANEXAR: comprovante de matrícula, firmado pela instituição de ensino, que contenha a fase que o servidor irá cursar; declaração ou qualquer documentação que comprove que o estudante está quitas com as mensalidades de seu curso, comprovantes da situação sócio-econômica.
<b>NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.</b>
Local e data:
Assinatura:



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO

ANEXO II

FORMULÁRIO DE CONCESSÃO – ESMESC

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE SANTA CATARINA			
<b>O servidor abaixo identificado requer a concessão de Bolsa de Estudo de Graduação nos termos da Resolução nº 20/07-GP, Instrução Normativa n. 01/2007-DGA, alterada pela Instrução Normativa n. 01/2009-DGA e Manual de Orientação sobre Bolsas de Estudo de Graduação e ESMESC</b>			
Nome		Matrícula	E-mail
Lotação (Comarca/Diretoria/Gabinete)			
Endereço residencial (rua/número)			Fone (DDD + nº)
Bairro		Cidade e Estado	CEP
Já concluiu algum curso de graduação?	Qual?	Possui benefício relacionado a programa de graduação oferecido por órgão público?	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Qual:	
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR</b>			
Nome do curso		Nº de fases já concluídas	
Previsão para a conclusão do curso (semestre e ano)	Carga horária neste semestre	Valor da mensalidade (R\$)	
Nome da Instituição			
Endereço da Instituição (rua/número)			
Cidade e Estado da Instituição		CEP	Telefone da Instituição (DDD + número)
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA</b>			
<b>Observação: As informações deverão ser comprovadas no momento da inscrição, sob pena de exclusão desta modalidade de seleção. Vide Manual de Orientação sobre Bolsas de Estudo de Graduação e ESMESC</b>			



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO**

1) Há no seu grupo familiar alguma(s) desta(s) situação(ões)? Portador de necessidades especiais (comprometimento físico)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Portador de transtornos mentais e comportamentais (dependências químicas, jogo, furto)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Falecimento/desemprego de mantenedor(a) do grupo familiar? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Intervenção cirúrgica de alto custo recente? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Despesas recentes com sepultamento? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Vítima de calamidade recente com perda significativa de patrimônio? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
2) Incluindo você, quantos integrantes do seu grupo familiar cursam graduação em universidade paga?
3) Quantos integrantes do seu grupo familiar cursam graduação em universidade gratuita?
4) Quantas pessoas compõem seu grupo familiar?
5) Qual a renda bruta mensal do seu grupo familiar?
6) Se você e seu grupo familiar possui(em) gastos com aluguel residencial ou financiamento de moradia, indique o valor mensal:
7) Se no seu grupo familiar há despesas com doença crônica ou tratamento contínuo de saúde, indique o valor mensal:
Declara que conhece e concorda expressamente com os termos e obrigações delineadas para a concessão do benefício descritas na Resolução n. 20/07-GP, Instrução Normativa n. 1/2007-DGA, alterada pela Instrução Normativa n. 01-2009-DGA.
<b>Observações:</b> ANEXAR: comprovante de matrícula, firmado pela instituição de ensino, que contenha a fase que o servidor irá cursar; declaração ou qualquer documentação que comprove que o estudante está quitas com as mensalidades de seu curso; e cópia do diploma do curso de Direito, comprovantes da situação sócio-econômica.
NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.
Local e data:
Assinatura: