



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
 Comarca de Goiânia
 Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas
 Rua 72, Qd. C-15 c/c C-19, s/n, Jardim Goiás, Goiânia, GO- CEP 74805480 (62) 3018-8166

ANEXO
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO
HABILITAÇÃO PARA CONCORRER RECURSOS DA PRESTAÇÃO PECUNIÁRIA

Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas, a entidade abaixo qualificada, por seu representante legal, observando rigorosamente as regras do Edital n. 02/2022 da VEPEMA, vem tempestivamente **APRESENTAR O PROJETO DE CARÁTER SOCIAL** para **HABILITAÇÃO DE CONCORRÊNCIA** junto a essa Unidade Gestora, nos termos dos Provimentos n.s 11/2017; 21/2020 e 55/2021 da CGJGO e Capítulo XV do Código de Normas e Procedimentos do Foro Judicial da CGJGO, nos termos da Resolução n. 154/2012 do CNJ, objetivando **receber recursos da prestação pecuniária**:

ENTIDADE INTERESSADA:					
Endereço e CNPJ:					
Diretor[a] / Presidente:					
Qualificação completa:					
Telefone Funcional: Telefone Residencial: Telefone Celular:	✓ [062] ✓ [062]				
E-mail institucional e pessoal:					
Justificativa e valor total para receber recursos do Fundo de Penas Pecuniárias:	Resumo:				
Objetivo do Projeto:					
Meta do Projeto:					
Visão do Projeto:					
Cronograma do Projeto	Ano	Etapa[s]	Termo Inicial	Termo Final	Conclusão
	2022				
	2022				
Quantidade de condenados atualmente prestando serviços comunitário:	Total de Condenados[as]: Período em que os condenados executam a PSC: Matutino [] Vespertino [] Ambos []				
Desde quando a entidade recebe sujeitos de PSC?					
Indicar política de					



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
 Comarca de Goiânia
 Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas
 Rua 72, Qd. C-15 c/c C-19, s/n, Jardim Goiás, Goiânia, GO- CEP 74805480 (62) 3018-8166

ressocialização condenados:	
Dados bancários para depósito:	✓
Documentações Obrigatórias	Em conformidade com as exigidas no Edital n. 02/2022 da VEPEMA – ANEXO . SIM [] NÃO []
Instituição recebeu recursos de prestação pecuniária nos últimos 12 meses?	SIM [] – Qual valor total? [indicar o montante- R\$ -] A prestação de contas foi homologada? - SIM [] NÃO [] PENDENTE []
Recebe outros recursos públicos?	SIM [] NÃO []
Ano de existência da requerente:	
Data/Assinatura/carimbo	