ESTADO DE SANTA CATARINA
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CORREGEDORIA-GERAL DA JUSTIÇA

CIRCULAR Nº12 /2006

Aos Exmos. Srs. Juízes Diretores de Foro

Senhor(a) Juiz(a),

Solicito a Vossa Excelência que repasse uma via do questionário anexo a cada um dos responsáveis pelas serventias extrajudiciais dessa Comarca, para preenchimento e devolução a esta Corregedoria-Geral da Justiça no prazo máximo de cinco dias.

Outrossim, solicito seja o serventuário cientificado que o acesso ao sistema de ressarcimento dos atos gratuitos, a ser brevemente disciplinado, só será possível por meio da conta de *e-mail* indicada., de modo que aqueles que não possuem deverão fazê-lo, podendo, para tanto, utilizar-se de provedores gratuitos (IG, IBEST, YAHOO etc.). Como sugestão, poderá ser adotado o tipo de cartório e a cidade ou distrito em que se situa: epazmassaranduba@ ...; rcivilitapema@ ...; rimoveistubarao@ ...

A resposta poderá ser dirigida ao endereço eletrônico da Corregedoria (cgj@tj.sc.gov.br). O serventuário que não dispuser de internet poderá dirigir-se à secretaria do foro da comarca e solicitar o envio.

Limitado ao exposto, renovo a Vossa Excelência votos de consideração e apreço.

Florianópolis, 07 de março de 2006.

Desembargador **José Volpato de Souza**
VICE-CORREGEDOR-GERAL DA JUSTIÇA

ESTADO DE SANTA CATARINA
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CORREGEDORIA-GERAL DA JUSTIÇA

QUESTIONÁRIO

1. Correio eletrônico (*e-mail*): _____

2 – Quantos computadores existem no cartório?_____

2.1 – Possui acesso à *internet* no cartório?

☐ não possuo ☐ discada ☐ ADSL ☐ rádio ☐ cabo ☐ outro _____

3 – Quantos computadores existem na residência? _____

3.1 – Possui acesso à *internet* na residência?

☐ não possuo ☐ discada ☐ ADSL ☐ rádio ☐ cabo ☐ outro _____

4 – Disponibiliza algum serviço via *internet*?

☐ sim ☐ não

Em caso positivo, especifique:_____

_____

5 - Presta serviços informatizados?

☐ sim ☐ não

5.1 – Em caso positivo, especifique:

_____

_____

_____

_____

5.2 – Em caso positivo, relacione quais *softwares* utiliza para a prestação desses serviços:

_____

_____

_____

_____

Responsável pelas informações prestadas:

Nome:

Data:

Assinatura: