ANEXO I – Modelo de Formulário

Formulário de Recadastramento do Servidor Público Municipal DADOS CADASTRAIS

|  |
| --- |
| NOME: |
| MATRÍCULA FUNCIONAL: |
| CPF: |
| NOME DA MAE: |
| NOME DO PAI: |
| ENTIDADE: |
| LOTAÇÃO: |
| CARGO: |
| LOCAL DE TRABALHO: |

DADOS PESSOAIS

|  |
| --- |
| ESTADO CIVIL: |
| SEXO: M ( ) F ( ) |
| RAÇA: ( ) AMARELA ( ) BRANCA ( ) INDIGENA ( )  PARDA ( ) PRETA ( ) NAO DESEJA DECLARAR |
| TIPO SANGUINEO: FATOR RH: |
| ESCOLARIDADE: |
| EMAIL: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:  UF: |
| NACIONALIDADE: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
| RUA: N. |
| BAIRRO: |
| CIDADE: |
| TELEFONES: |

DOCUMENTOS PESSOAIS

|  |
| --- |
| PIS/PASEP: |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE: |
| ORGÃO EMISSOR: |
| DATA DA EXPEDIÇÃO: |
| TÍTULO DE ELEITOR: |
| ZONA ELEITORAL:  SEÇÃO: |
| NÚMERO CNH: TIPO: |
| NÚMERO DA CTPS:  SERIE: |
| CERTIFICADO DE RESERVISTA: |

|  |
| --- |
| CATEGORIA: REGIAO MILITAR: |
| CIRCUSCRIÇÃO: SÉRIE: |
| ORGÃO: ESTADO: |
| DATA DE EMISSÃO: |

DEPENDENTES

|  |
| --- |
| **01** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| SEXO: |
| GRAU DE PARENTESCO: |
| CPF: |
| **02** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| SEXO: |
| GRAU DE PARENTESCO: |
| CPF: |
| **03** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| SEXO: |
| GRAU DE PARENTESCO: |
| CPF: |
| **04** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| SEXO: |
| GRAU DE PARENTESCO: |
| CPF: |
| **05** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| SEXO: |
| GRAU DE PARENTESCO: |
| CPF: |

Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA:

**COMPROVANTE DE RECADASTRAMENTO DE SERVIDOR PÚBLICO**

**RECEBIDO POR:**

**Em: / /**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO RH**