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**