

RECADASTRAMENTO – SERVIDOR

Nome:	Matrícula:		
Sexo: () Masc. () Fem.	E-Mail:		
CEP:	Endereço (Rua/Avenida):	Nº:	
Bairro:	Cidade e Estado:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data Emissão:	CPF:
Naturalidade:			
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Data De Emissão:
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Telefone para Contato:		Data De Nascimento:	

Raça/etnia: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Outra: _____
Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União estável () Outros

Escolaridade:
() Ensino Fundamental Incompleto
() Ensino Fundamental Completo
() Ensino Médio Incompleto
() Ensino Médio Completo
() Ensino Técnico (em andamento ou concluído)
() Ensino Superior Incompleto
() Ensino Superior Completo
() Pós-graduação (Especialização, Mestrado ou Doutorado)

PIS/PASEP:		
Número CTPS:	Série/UF:	Data De Emissão:
Cargo e Carga Horária:		
Data da Posse:		
Lotação/Secretaria:		
Local de Trabalho:		
Recebe FG (Função Gratificada)? () Sim () Não		
Realiza contribuição previdenciária sobre a função gratificada que exerce? () Sim () Não		
Recebe outra renda ou Benefício? () Sim () Não		
Se sim, especifique de onde vem a outra renda ou Beneficio:		

Vínculo Empregatício: () Municipal () Processo Seletivo () Rec. Cedência

Informações sobre Cônjuge/Companheiro (a):

Nome:		
RG:	CPF:	Data De Nascimento:

Informações sobre Dependentes:

Nome Completo	IRPF	CPF	Parentesco	Data Nascimento	Naturalidade

Declaração de Veracidade das Informações

Atesto para fins de recadastramento funcional a veracidade das informações, e que estou ciente de que qualquer inexactidão destas poderão resultar em sanções administrativas, civis e penais conforme previsto nos artigos 17, §3º, 297, 298 e 299 do Código Penal.

Ji-Paraná, RO, ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____