**FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO FUNCIONAL**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Endereço: | | |
| Estado civil: Nome do conjugue: | | |
| RG\*: | Órgão expedidor: | Data de expedição: |
| CPF\*: | PIS/PASEP\*: | CNH: |
| Título eleitor: | Seção/Zona: | Carteira reservista: |
| Data do nascimento: | Telefone: | Celular\*: |
| e-mail: | | |
| Escolaridade/Formação acadêmica: | | |
| Banco\*: | Agência\*: | Conta corrente\*: |

**DADOS FUNCIONAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo da nomeação: | N° portaria de admissão: | Data de admissão: |
| Lotação:  Local onde trabalha: | | |
| Atividades que desenvolve: | | |
| Horário de trabalho: | | |

|  |
| --- |
| Possui outro vínculo empregatício? Se sim:  Qual órgão:  Matrícula: |
| Encontra-se cedido/a disposição de outro órgão? Se sim:  Qual órgão?  Ato administrativo que cedeu:  Data do início da cessão/disponibilidade: |
| Outra forma de afastamento:  Data de início: |

**Declaro verdadeiras as informações acima citadas.**

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO: | SIM | NÃO |
| Cadastro de Pessoas Físicas – CPF (obrigatório em todas as idades). |  |  |
| Documento de identificação (RG, passaporte, carteira nacional de habilitação, Registro de conselho profissional ou assemelhado na forma da lei). |  |  |
| Comprovante de Residência atualizado (documento que conste o endereço detalhado e completo, emitido com menos de 90 (noventa) dias). |  |  |
| Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável reconhecidas em Cartório. |  |  |
| CPF e Documento de Identificação com Foto do Cônjuge/Companheiro. |  |  |
| CTPS (Carteira de Trabalho da Previdência Social) se houver. |  |  |
| PIS e/ou PASEP. |  |  |
| Titulo de Eleitor. |  |  |
| Extrato Previdenciário do INSS (CNIS – Cadastro Nacional de Informação Social). Obs.: O extrato previdenciário pode ser solicitado junto à agência do INSS ou pelo Auto Atendimento (Caixa Eletrônico) do Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal, através da seguinte seqüência: Banco do Brasil >Menu Completo > Conta Corrente > Extrato > Extrato Diversos > Previdência Social. Caixa Econômica >Internet Banking> Serviço Cidadão >Extrato Previdenciário INSS > Pelo Site: https://servicos.inss.gov.br/ (solicite sua senha na central 135). |  |  |
| Holerite referente ao mês anterior ao Censo Previdenciário. |  |  |
| Certidão de tempo de contribuição, emitido ou homologado pelo órgão previdenciário de outros entes federativos (união, estados e municípios), se houver. |  |  |
| Termo de Posse e /ou portaria de nomeação. |  |  |
| Laudo Médico ou documento comprobatório em caso de servidor ser portador de necessidade especial (PNE). |  |  |
| Certificado de ensino médio ou ensino superior ou pós-graduação ou mestrado ou doutorado conforme o caso. |  |  |
| Declaração original de atividade e lotação fornecida pelo secretario (a) ou adjunto onde a pessoa esteja desempenhando suas atividades, devidamente assinado. |  |  |

**Pedro Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.**

**Assinatura:**

**Para os fins que se fizeram necessários, o Sr(a).**

**, matrícula n°:**

**Entregou a documentação correspondente ao RECADASTRAMENTO DO SERVIDOR(A) DE 2021.**

**Pedro Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.**

**Responsável pelo recebimento.**

**Matrícula:**

**Declaro que sou inteiramente responsável pelas informações constantes acima, podendo vir a responder administrativa e legalmente, caso seja necessário, para cumprir a veracidade das mesmas.**

**Pedro Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.**

**Servidor(a).**