

# FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS													
Matrícula:		Nome:											
Data de Nascimento:			Naturalidade:			UF Nascimento:							
Nacionalidade:			Estado Civil:										
Possui Deficiência:		sim		Não		Tipo de Deficiência:							
DOCUMENTOS													
CPF.:		RG nº:		Órg. Emissor:		UF RG.:		Data Emiss. RG:					
Título de Eleitor nº:			Zona nº:			Seção nº:			Uf Título:				
Pis/Pasep:		CTPS.:		Série CTPS.:		UF CTPS:		Data Em. CTPS.:					
Banco:			Agência			Conta Corrente:							
ENDEREÇO													
Logradouro:								Nº					
Complemento:				Bairro:				CEP					
Cidade:			UF.:		Telefone:			Celular:					
DADOS FUNCIONAIS													
Data de Admissão:			Tipo Servidor:		Efetivo		Comissionado		Cedido a outros Órgãos				
Orgão de Cessão:													
Cargo do Concurso:			Cargo/Função que exerce atualmente:										
Lotação Atual:													

**1ª via**

DATA E ASSINATURAS	
	Data do Recadastramento: ____/____/____
Assinatura do servidor Efetivo	
Servidor Responsável pelo Recadastramento	Visto da Secretaria de Administração:
<b>Servidor responsável pela análise dos dados</b>	<b>JOSE GERLI DOS SANTOS DA SILVA</b>

**2ª via**

DATA E ASSINATURAS	
	Data do Recadastramento: ____/____/____
Assinatura do servidor Efetivo	
Servidor Responsável pelo Recadastramento	Visto da Secretaria de Administração:
<b>Servidor responsável pela análise dos dados</b>	<b>JOSE GERLI DOS SANTOS DA SILVA</b>