

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		
Órgão 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:
Servidor responsável pela análise dos dados	JOSE GERLI DOS SANTOS DA SILVA

2ª via

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