



Prefeitura de Tamboril

ANEXO I FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO

I -REFERÊNCIA CADASTRAIS			
Órgão de Origem			Matrícula
II – DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR			
Nome:			
CPF:	Data de Nascimento:	Local de Nascimento	Sexo: () M () F
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Emissão:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Data de Emissão:
Carteira Profissional:	Série:	UF:	PIS/PASEP:
Estado Civil: ()Solteiro(a) ()Casado(a) ()Viúva(a) ()Divorciado(a) ()União Estável ()Outros			
Grau de Instrução:			
Nome do Pai:			
Nome do Mãe:			
Endereço Completo:			
Município		UF:	CEP:
Telefone para Contato:		Email:	
Dependente(s):			
Nome do Filho 1:			
Data de Nascimento: / /	Sexo: M() F()	CPF:	RG:
Nome do Filho 2:			
Data de Nascimento: / /	Sexo: M() F()	CPF:	RG:
Nome do Filho 3:			
Data de Nascimento: / /	Sexo: M() F()	CPF:	RG:
Nome do Filho 4:			
Data de Nascimento: / /	Sexo: M() F()	CPF:	RG:



Prefeitura de Tamboril

III – DADOS FUNCIONAIS (Órgão de Origem)

Cargo:		Função:
Data de Admissão	Carga Horária:	Concurso Público: () Sim () Não
Tipo de Vínculo: () Efetivo () Comissionado () Contrato () Outro		
Atividade que Desenvolve:		
Existência de contribuição previdenciária por outra fonte:		() Sim () Não
Situação Funcional:		
() Em exercício neste órgão		
() Em benefício previdenciário		
() Cedido para órgão do Estado ou União		
() Cedido para Justiça		
() Exercendo mandato legislativo		
() Em licença prêmio ou afastamento sem ônus		
() Em disponibilidade		
Data de início da cessão / licença / afastamento / benefício / disponibilidade:		
Recebe alguma remuneração paga por este órgão: () Sim () Não		

IV – DADOS FUNCIONAIS (Servidores cedidos)

Órgão ao qual está cedido:
Cargo ou função que exerce neste órgão:
Recebe alguma remuneração paga por este órgão: () Sim () Não
Ônus da cessão: () Sim () Não

DECLARAÇÃO

Declaro sob pena de responsabilidade administrativa e penal que as informações deste documento são verdadeiras.

Assinatura do Servidor

Nome do Recadastrado: _____

OBSERVAÇÃO: