

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS

Matrícula:		Nome:				
Data de Nascimento:		Naturalidade:		UF Nascimento:		
Nacionalidade:		Estado Civil:				
Raça:		Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/>	Tipo Sanguíneo:	

DOCUMENTOS

CPF:		RG n°:		Órg. Emissor:		UF RG:		Data Emiss. RG:	
Título de Eleitor n°:		Zona n°:		Seção n°:		UF Título:			
Reservista n°:		Órgão Reservista:		Habilitação n°:		Cat. Habilitação:			

ENDEREÇO

Logradouro:					N°		
Complemento:		Bairro:			CEP:		
Cidade:				UF:		Celular n°:	
E-mail:							

DADOS FUNCIONAIS

Data de Admissão:		Servidor Público:	Ativo <input type="checkbox"/>	Inativo <input type="checkbox"/>	Afastado <input type="checkbox"/>
Cedido a outros Órgãos:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Órgão de Cessão:		
Cargo Concurso:			Cargo/Função que exerce atualmente:		
Lotação Atual:					
Grau de Instrução:			Curso de Formação/Graduação:		
Área de Formação/Licenciatura:					
Acúmulo de Cargo:	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>			

Documentos apresentados no ato do cadastramento:

- Documentos listados no edital de convocação para cadastramento

DATA E ASSINATURAS

_____	_____/_____/_____ Data do Recadastramento:
Servidor(a) Público(a)	

_____	_____
Servidor responsável pelo recebimento e análise dos dados	Visto do Secretário Municipal de Administração e Finanças

Servidor em desvio de função: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Servidor em Desvio de Lotação: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Obs.: _____
Lotação de Concurso: _____	

PROTOCOLO DE RECADASTRAMENTO

Servidor	Recebido por
Nome: _____	Nome: _____
Data: ____/____/_____ Horário: _____	Assinatura: _____