



FORMULÁRIO DE REGISTRO CADASTRAL DO SERVIDOR									
1		IDENTIFICAÇÃO PESSOAL						Nº _____	
NOME									
2		VÍNCULO DO SERVIDOR						Foto 3x4	
CARGO									
LOTAÇÃO				MATRÍCULA					
LOCAL DE TRABALHO									
NATUREZA DO CARGO									
SERVIDOR EFETIVO DESIGNADO P/ FUNÇÃO DE CONFIANÇA?									
SERVIDOR EFETIVO DESIGNADO P/ CARGO POLÍTICO?									
CARGO OU FUNÇÃO DESIGNADO									
3		DADOS PESSOAIS							
ENDEREÇO								Nº	
COMPLEMENTO				BAIRRO					
MUNICÍPIO				UF		CEP			
TELEFONE ()				E-MAIL					
NASCIMENTO		___/___/___		SEXO					
RG		O. EMISSOR		UF		DATA		___/___/___	
CPF				NACIONALIDADE					
NATURALIDADE				UF		ETNIA			
NOME DO PAI									
NOME DA MÃE									
ESTADO CIVIL				ESCOLARIDADE					
NOME DO CÔNJUGE									
DEFICIÊNCIA?				DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS?					
PIS/PASEP				DATA DE CADASTRO		___/___/___			
Nº CTPS		SÉRIE		DATA		___/___/___		UF	
TÍTULO DE ELEITOR				ZONA		SEÇÃO			
CERTIFICADO MILITAR				CATEGORIA					
ÓRGÃO EXPEDIDOR				DATA		___/___/___			
4		GRADUAÇÃO ACADÊMICA E/OU TÉCNICA							
FORMAÇÃO				INSTITUIÇÃO DE ENSINO		ANO			
5		DADOS BANCÁRIOS							
BANCO				AGÊNCIA					
CIDADE				CONTA					
TERMO DE RESPONSABILIDADE									
Declaro serem exatas as informações prestadas. Assumo a responsabilidade de apresentar, quando solicitado, os documentos originais, como informar a Edilidade Pública quando mudanças e alterações ocorrerem. Bem como, estou ciente que informações falsas terão penalidades legais.									
Montadas, ___/___/___.									
_____ Assinatura do servidor conforme RG									



FICHA CADASTRAL DE DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
CARGO			
LOTAÇÃO		MATRÍCULA	
LOCAL DE TRABALHO			
NATUREZA DO CARGO			
SERVIDOR EFETIVO DESIGNADO P/ FUNÇÃO DE CONFIANÇA?			
SERVIDOR EFETIVO DESIGNADO P/ CARGO POLÍTICO?			
CARGO OU FUNÇÃO DESIGNADO			
DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
PARENTESCO		DATA NASC.	___/___/___
DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
PARENTESCO		DATA NASC.	___/___/___
DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
PARENTESCO		DATA NASC.	___/___/___
DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
PARENTESCO		DATA NASC.	___/___/___
DEPENDENTES			
NOME		SEXO	
PARENTESCO		DATA NASC.	___/___/___
TERMO DE RESPONSABILIDADE			
<p>Declaro, que as informações contidas neste documento são verdadeiras. Assumo a responsabilidade de apresentar, quando solicitado, os documentos originais. Estou ciente que informações falsas terão penalidades previstas em leis.</p>			
Montadas, ___/___/___.			
_____ Assinatura do servidor conforme RG			
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA DOS DADOS			
<p>Declaro para todos os fins de legais de direito, que as informações acima supracitadas foram devidamente conferidas e estão em plena conformidade com o que foi declarado e com os documentos devidamente em posse nos arquivos da Edilidade Pública.</p>			
Montadas, ___/___/___.			
_____ Assinatura do servidor responsável			