Estado do Ceará

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARNEIROZ

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I (frente)

DECRETO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO SERVIDORES

(PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | **CÓDIGO** |  |
| **Nome** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Data de Nasc.** | **/ /** | **Cidade Nasc.** |  | **UF Nascimento** |  |
| **Estado Civil** | ( ) Casado(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) Outro: | **Sexo** | ( ) Masculino ( ) Feminino |

**DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CPF Nº** |  |  | **RG Nº** |  |  | **RG Emissor** |  | **RG UF** |  |
| **Título Eleitor Nº** |  |  | **Título Zona** |  |  | **Título Seção** |  | **Título UF** |  |
| **PIS/PASEP Nº** |  |  | **Reservista Nº** |  |  | **Reservista Org.** |  |
| **CTPS Nº** |  |  | **CTPS Série** |  |  | **CTPS /UF** |  | **CTPS Data** | **/ /** |
| **Conselho de Classe** |  |  | **Conselho Regional Nº** |  | **Emissão Data** | **/ /** |
| **Habilitação Nº** |  | **Habilitação Órgão** |  |  | **Habilitação Cat.:** | ( ) A ( ) B ( ) C ( ) D ( ) E |

**ENDEREÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Logradouro** |  | **Nº** |  |
| **Complemento** |  | **Bairro** |  |
| **Cidade** |  | **UF** |  | **Fone 1** | ( ) | **Fone 2** | ( ) |

**ESCOLARIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grau de Escolaridade** | ( ) Analfabeto(a)( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto( ) Ensino Médio Completo | ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduação Incompleta( ) Pós Graduação Completa( ) Mestrado Incompleto | ( ) Mestrado Completo( ) Doutorado Incompleto ( ) Doutorado Completo ( ) Outro: |
| **Formação Superior** |  |
|  |
|  |

**DEPENDENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **02** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **03** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **04** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **05** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **06** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **07** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **08** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **09** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |
| **10** |  | **Data de Nascimento** | **/ /** |

**OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Estado do Ceará

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARNEIROZ

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I (verso)

DECRETO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS FUNCIONAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1º Vinculo** | **Tipo Admissão** | ( ) Concursado(a) ( ) Estável | **Admissão** | **/ /** | **Matricula** |  |
| **Carga Horária Adm.** | ( ) 20H ( ) 30H ( ) 40H | **Ampliação Definitiva** | **/ /** | **Carga Horária Atual** | ( ) 20H ( ) 40H |
| **Órgão Admissão (Origem)** |  |
| **Cargo de Admissão (Origem)** |  |
| **Unidade de Lotação (Origem)** |  |
| **Órgão Atual** |  |
| **Cargo Atual** |  |
| **Unidade de Lotação Atual 1** |  |
| **Unidade de Lotação Atual 2** |  |
| **AFASTAMENTO** | ( ) Aposentadoria( ) Cessão( ) Detenção | ( ) Exoneração( ) Licença Acompanhamento ( ) Licença Cargo Eletivo( ) Licença Extraordinária | ( ) Licença Estudo Remunerada( ) Licença Estudo Não Remunerada ( ) Licença Maternidade( ) Licença Médica | ( ) Licença Particular ( ) Licença Prêmio( ) Licença Paternidade ( ) Vacância | **Início:** / / **Retorno:** ( ) INDETERMINADO/ / |
| ( ) Outro: |
|  | **2º Vinculo** | **Tipo Admissão** | ( ) Concursado(a) ( ) Estável | **Admissão** | **/ /** | **Matricula** |  |
| **Carga Horária Adm.** | ( ) 20H ( ) 30H ( ) 40H | **Ampliação Definitiva** | **/ /** | **Carga Horária Atual** | ( ) 20H ( ) 40H |
| **Órgão Admissão (Origem)** |  |
| **Cargo de Admissão (Origem)** |  |
| **Unidade de Lotação (Origem)** |  |
| **Órgão Atual** |  |
| **Cargo Atual** |  |
| **Unidade de Lotação Atual 1** |  |
| **Unidade de Lotação Atual 2** |  |
| **AFASTAMENTO** | ( ) Aposentadoria( ) Cessão( ) Detenção | ( ) Exoneração( ) Licença Acompanhamento ( ) Licença Cargo Eletivo( ) Licença Extraordinária | ( ) Licença Estudo Remunerada( ) Licença Estudo Não Remunerada ( ) Licença Maternidade( ) Licença Médica | ( ) Licença Particular ( ) Licença Prêmio( ) Licença Paternidade ( ) Vacância | **Início:** / / **Retorno:** ( ) INDETERMINADO/ / |
| ( ) Outro: |
|  | **Se cedido(a)** | **Data da Cessão** | / / |
| **Órgão** |  |
| **Cargo** |  |
| **Unidade** |  |

**DECLARO**, que os dados acima apresentados estão corretos e de estar ciente de que devo comunicar à Prefeitura Municipal de Arneiroz qualquer alteração que venha a ocorrer em meus dados pessoais e profissionais.

Arneiroz-CE, / /2025

**Assinatura do(a) Servidor(a) Público**