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**