



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CHOÇA

CNPJ – 13.906.789/0001-96



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DE DADOS DO SERVIDOR PÚBLICO

1- DADOS FUNCIONAIS

Nome: _____

Matrícula: _____ Data Admissão: ____/____/____

Situação do Servidor: () ativo () Em fase de aposentadoria () Aposentado desde: _____

() Afastado – Apresentar motivo de afastamento e data provável de retorno: _____

Secretaria de Lotação 2017 _____

Cargo de Concurso e Nível: _____

Para o Servidor que está Lotado na Secretaria de Educação Informar o setor e Unidade de Ensino que está atuando:

Cargo que exerce em 2017 _____

Área de Formação/ Curso: _____

Cedido à outro órgão, se sim informar o órgão de Cessão _____

Possui Deficiência: () Sim () Não Qual? _____

CNH: _____ Categoria: _____ Emissão: ____/____/____ Validade: ____/____/____

2 - DADOS PESSOAIS

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Sexo: () M () F Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Cor de acordo com a classificação do IBGE:

() AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PARDA () PRETA () NAO DESEJA DECLARAR

U.F Nascimento: _____ Natural de: _____

Estado civil: _____ C.P.F: _____

Número RG: _____ Órgão expedidor: _____ UF Órgão Expedidor: _____

Título de Eleitor: _____ Zona Eleitoral: _____ Seção Eleitoral: _____

UF Emissão Título Eleitor: _____

3 - ENDEREÇO

Tipo: _____ Logradouro: _____

Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____ - _____

Bairro: _____ UF Residência: _____ Município: _____

DDD: () Telef. Res/Contato: _____ Ramal: _____

DDD: () Telef. Celular: _____

Email: _____

4 - DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

5 - OUTRAS INFORMAÇÕES

Possui Outro Vínculo Público? (___) (S/N) Se SIM; Onde? _____

Possui Férias Vencidas?

Caso sim, Apresentar período _____

Caso não, apresentar programação _____

Caso exista alguma solicitação, anexar RDV formalizando o pedido. Quem estiver solicitação feita na Gestão anterior e não houve parecer, Informamos que faz-se necessário uma nova solicitação.

Eu, _____, Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Barra do Choça - Bahia, ____/____/____.

Assinatura do Servidor

ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS:

- ✓ IDENTIDADE RECONHECIDO LEGALMENTE EM TERRITÓRIO NACIONAL COM FOTO;
- ✓ TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO;
- ✓ CADASTRO NACIONAL DE PESSOA FÍSICA – CPF;
- ✓ CERTIFICADO DE RESERVISTA OU DISPENSA DE INCORPORAÇÃO (SE DO SEXO MASCULINO);
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO;
- ✓ COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE HABILITAÇÃO EXIGIDA PARA O CARGO, DEVIDAMENTE RECONHECIDA PELO SISTEMA FEDERAL OU PELOS SISTEMAS ESTADUAIS DE ENSINO, CONFORME O CASO;
- ✓ COMPROVANTE DE REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE, QUANDO SE TRATAR DE PROFISSÃO REGULAMENTADA;
- ✓ CERTIDÃO DE CASAMENTO, QUANDO FOR O CASO;
- ✓ CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS, QUANDO HOVER;
- ✓ DOCUMENTO DE IDENTIDADE RECONHECIDO LEGALMENTE EM TERRITÓRIO NACIONAL, COM FOTOGRAFIA, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES LEGAIS, SE HOVER, E DOCUMENTO QUE COMPROVE LEGALMENTE A CONDIÇÃO DE DEPENDÊNCIA;
- ✓ CARTÃO DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES ATÉ 06 ANOS, SE FOR O CASO;
- ✓ COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE DOS DEPENDENTES ATÉ 14 ANOS, SE FOR O CASO;
- ✓ 01 (UMA) FOTO 3X4 RECENTE.