Ficha Cadastral

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Sexo:** |
| **Data de Nascimento:** | **Tipo Sanguíneo:**  | **Email:**  |
| **Nacionalidade:**  | **Naturalidade:**  | **UF:**  |
| **Nome da Mãe:**  | **Nome do Pai:**  |
| **Estado Civil:**  | **Nome do Cônjuge/Companheiro:** |
| **Data de Nascimento do Cônjuge/Companheiro:** / /  | **Nº Filhos:**  |

|  |
| --- |
| **Endereço:**  |
| **Bairro:**  | **Cidade:** | **UF:** |
| **CEP:**  | **Telefone:** | **Telefone:** |
| **CPF:**  | **RG:**  | **Órgão Expedidor:**  | **Data Expedição:** / /  |
| **Identidade Profissional:** | **Órgão Expedidor:** | **Data Expedição:** / /  |
| **Carteira de Trabalho:** | **Série:** | **Órgão Expedidor:** | **Data:** / /  |
| **Título de Eleitor:**  | **Zona:**  | **Seção:**  | **Data:** |
| **Certificado de Reservista:**  | **Série:** | **Órgão Expedidor:** | **Data:**  |
| **PIS/PASEP:**  |
| **Nº Recibo de Entrega do I.R.:**  |
| **Escolaridade** | **Curso** | **Entidade** | **Conclusão** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Número da Conta:** |
| **Ocupa cargo público?:** | **Órgão/Empresa:** |
| **Cargo:** | **Horário:** | **Vínculo:** |

( ) Declaro que não fui cassado, não renunciei a mandato eletivo, não sofri sanção de demissão do serviço público e não incorri em nenhuma das hipóteses de impedimento para nomeação ou designação para o exercício de cargos de provimento em comissão ou das funções de confiança estipulados no Ato da Mesa Diretora de 10 de abril do ano de 2012. Declaro, ainda, não incorrer em nenhuma das hipóteses de parentesco previstas no Ato de 19 março de 2009. Assumo, ainda, o compromisso de comunicar ao superior hierárquico eventual impedimento superveniente previsto nesses Atos. Declaro, ainda, não estar incorrendo na vedação prevista no art. 37, XVI e XVII, da Constituição Federal (acúmulo de cargos públicos). Declaro, também, não participar de Diretoria, Gerência, Administração, Conselho Técnico Administrativo de Empresa ou Sociedade.

Declaro, finalmente, não estar em gozo de auxílio doença ou auxílio acidente, nem ser aposentado por invalidez, pelo INSS, ou por qualquer outro regime próprio de previdência de Órgão Público.

**OBSERVAÇÕES:**

1. Em caso de alguma duvida favor entrar em contato com a Seção de Atendimento ao Servidor. Fones: 3221-3019 e 3221-3262.
2. O preenchimento dos dados constantes acima são essenciais, sob pena do servidor publico ficar fora da folha de pagamento.
3. Esta ficha cadastral deverá estar acompanhada de cópias de documentos, conforme relação anexa.

São Luiz do Norte, de de .

Assinatura (conforme R.G)

Ficha Cadastral – Prefeitura de São Luiz do Norte - página 1 de 1