



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

**Obs:** PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA (LEGÍVEL) SEM RASURAS COM CANETA AZUL OU PRETA

## FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DE SERVIDOR

Dados Pessoais	
Nome:	_____
Data Nascimento:	___/___/_____
Naturalidade:	_____ Nacionalidade: _____
Nome do Pai:	_____
Nome da Mãe:	_____
Necessidade Especial:	( ) Não Portador ( ) Portador
Raça e cor:	( ) Indígena ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) não informado
Est. Civil:	( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) viúvo ( ) união estável ( ) outros

  

Documentos	
CPF:	_____ PIS/PASEP: _____
RG:	_____ Órgão emissor: _____ Data expedição: ___/___/___
Título Eleitoral:	_____ Zona: _____ Seção: _____
Habilitação nº:	_____ Categoria: _____ Data Validade: ___/___/___

  

Endereço	
Endereço:	_____
Nº:	_____ Bairro: _____
Município:	_____ CEP: _____
Email:	_____
Telefone fixo: (___) _____	Celular: (___) _____

  

Dados funcionais	
Matrícula:	_____ Lotação: _____
Local de trabalho:	_____
Cargo:	_____ ( ) Efetivo ( ) Contratado ( ) Comissionado
Registro Profissional Nº:	_____ Órgão emissor: _____
Data Expedição:	___/___/_____ Data da Validade: ___/___/_____
Escolaridade:	
( ) Analfabeto	
( ) Primário Incompleto	
( ) Primário Completo	
( ) Ensino Fundamental Incompleto	
( ) Ensino Fundamental Completo	
( ) Ensino Médio Incompleto	
( ) Ensino Médio Completo	
( ) Ensino Superior Incompleto	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

- Ensino Superior Completo
- Pós-Graduação completa
- Mestrado
- Doutorado

## Dados Bancários:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Nº conta: \_\_\_\_\_

Tipo de conta:  Corrente  Salário  Poupança

## Dependentes

Dependentes:  Não  Sim

### Dependente (1)

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tipo:

Cônjuge

Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 05 anos, ou possua Declaração de União Estável

Filho(a) ou Enteadado(a)

Filho(a) ou Enteadado(a) universitário(a) ou cursando a escola técnica de 2º grau, até 24 anos

Irmão(ã), Neto(a) ou Bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial

Menor pobre da qual detenha a guarda judicial

Pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador

Ex-Cônjuge

Agregado/Outros

-Dependente para fins de dedução de rendimento tributável pelo Imp. de Renda:  Sim  Não

-Dependente para fins de recebimento do benefício de salário família:  Sim  Não

-Dependente Incapaz (tem incapacidade física ou mental para o trabalho):  Sim  Não

### Dependente (2)

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tipo:

Cônjuge

Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 05 anos, ou possua Declaração de União Estável

Filho(a) ou Enteadado(a)

Filho(a) ou Enteadado(a) universitário(a) ou cursando a escola técnica de 2º grau, até 24 anos

Irmão(ã), Neto(a) ou Bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial

Menor pobre da qual detenha a guarda judicial



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

( ) Apessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador

( ) Ex-Cônjuge

( ) Agregado/Outros

-Dependente para fins de dedução de rendimento tributável pelo Imp. de Renda: ( ) Sim ( ) Não

-Dependente para fins de recebimento do benefício de salário família: ( ) Sim ( ) Não

-Dependente Incapaz (tem incapacidade física ou mental para o trabalho): ( ) Sim ( ) Não

## Dependente (3)

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tipo:

( ) Cônjuge

( ) Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 05 anos, ou possua Declaração de União Estável

( ) Filho(a) ou Enteado(a)

( ) Filho(a) ou Enteado(a) universitário(a) ou cursando a escola técnica de 2º grau, até 24 anos

( ) Irmão(ã), Neto(a) ou Bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial

( ) Menor pobre da qual detenha a guarda judicial

( ) Apessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador

( ) Ex-Cônjuge

( ) Agregado/Outros

-Dependente para fins de dedução de rendimento tributável pelo Imp. de Renda: ( ) Sim ( ) Não

-Dependente para fins de recebimento do benefício de salário família: ( ) Sim ( ) Não

-Dependente Incapaz (tem incapacidade física ou mental para o trabalho): ( ) Sim ( ) Não

## Outros

Possui vínculo ativo com outra empresa/instituição: ( ) Sim ( ) Não

Possui aposentadoria: ( ) Não ( ) Sim: ( ) Por contribuição ( ) Por Idade

Afiliado ao Sindicato Municipal dos Servidores Santana do Deserto: ( ) Sim ( ) Não



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

TELEFAX: (32) 3275-1052

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto – MG

www.santanadodeserto.mg.gov.br

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são da minha inteira responsabilidade.

**Tenho conhecimento que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.**

Por fim, fico ciente que a falsidade das informações sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do Servido

