

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO FUNCIONAL

DADOS PESSOAIS				
Nome Completo (sem abreviação):				
Nome do Pai:			Nome da Mãe:	
Sexo: () M () F	Data Nascimento: / /	a) Estado Civil: () Casado () Solteiro () Divorciado () Viúvo () outros: _____		
Nacionalidade:		Município de Nascimento:		UF:
b) CPF:		PIS/PASEP:		CAT. HAB:
c) CTPS:		Série:		Data de Expedição: / /
d) Cédula de Identidade:		Órgão Expedidor:	UF	Data de Expedição: / /
e) Título de Eleitor:			Zona:	Seção: UF:
f) Documento Militar (Sexo Masculino)	Ministério: () Exército () Marinha () Aeronáutica		Série:	Categoria: UF:
g) Possui Filhos Menores de 14 anos: () Sim () Não Quantos []				
DADOS DE CONTA CORRENTE				
Banco do Brasil: () Sim () Não		Agência:		Conta Bancária:
h) COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO				
Logradouro:		Nº	Complemento:	
Bairro:		Município:		UF
CEP:	Telefone:	Celular:	E-mail:	
i) GRAU DE INSTRUÇÃO				
() Ensino Fundamental () Ensino Médio Completo () Superior Completo				
() Especialização () Mestrado () Doutorado				
j) DADOS FUNCIONAIS				
Cargo:		Lotação:		Data da Posse:
Cargo: () Efetivo () Comissionado		Acumulação de Cargos: () Sim () Não		
Função:		Órgão (Local Atual de Trabalho):		
Situação Funcional: () Ativa () Licenciado () Cedido				
Empregado Filiado a Sindicato: () Sim () Não				
Aposentado(a): () SIM () NÃO Aposentadoria concedida em:				

OBSERVAMOS A OBRIGATORIEDADE DE APRESENTAÇÃO JUNTAMENTE COM ESTA FICHA DEVIDAMENTE DATADA E ASSINADA DOS SEGUINTE ITENS:

- I – Cópia da Identidade e CPF;
- II – Título de eleitor;
- III – Certidão de casamento e/ou averbação da separação judicial, divórcio;
- IV - Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 14 anos;
- V – Comprovação de endereço: cópia de conta (luz, água, telefone ou outro documento que registre o endereço);
- VI – Carteira de Habilitação (se motorista e operadores de máquinas pesadas);
- VII – Dados funcionais: cópia do Termo de Posse no caso afirmativo de acúmulo de cargo, anexar os demais termos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPITANGA
Av. Clériston Andrade, 815 – Centro
CEP 46.540-000 – Ibipitanga – Bahia
CNPJ Nº. 13.781.364/0001-06
Telefax: (77) 3674-2202



- VIII – Comprovante de autorização do afastamento ou disposição a outro órgão;
- IX – Grau de Instrução: Cópia de Certificado de Conclusão de curso ou histórico;
- X – No caso de confirmação de aposentadoria, anexar cópia da carta de concessão.

Declaro que, as informações acima prestadas são de minha inteira responsabilidade, sujeito às penalidades previstas em Lei, comprometendo-me, ainda, a renová-las sempre que ocorrerem alterações.

Ibipitanga- Bahia, ____/____/2021 Assinatura:_____