



## FICHA DE CADASTRAMENTO

Foto  
3 x 4

### DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO:			
FILIAÇÃO:	PAI:		
	MÃE:		
RG:	ÓRGÃO EXP.:	C.P.F.	
NASCIMENTO: / /	CIDADE:	UF:	
PAÍS:	SEXO: ( ) MAS ( ) FEM	EST. CIVIL: ( ) casado ( ) solteiro ( ) viúvo ( ) divorciado ( ) outros _____	
END.:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
CIDADE:	UF:	C.E.P:	
TEL ( C/ DDD) RES:	CELULAR (C/ DDD)		
TEL (C/ DDD) COMERCIAL:	FAX (C/ DDD) se tiver:		
CASO DESEJE, INFORMAR PESSOA (AS) PARA RECADO COM NOME E TELEFONE :			
CADASTRAMENTO DE E-MAILS - Gentileza informar mais de um e-mail, se tiver.			
E-MAIL:			
E-MAIL:			
E-MAIL:			
Caso não possua e-mail próprio, gostaria de cadastrar e-mails de parentes, amigos ou conhecidos para receber correspondências? Em caso afirmativo, informe o nome e e-mail.			
TEM PLANO DE SAÚDE SIM ( ) NÃO ( ) QUAL O PLANO:			
GRUPO SANGUÍNEO: FATOR RH: DOADOR DE SANGUE ( )SIM ( ) NÃO			

### DADOS PROFISSIONAIS:

MATRÍCULA FUNCIONAL:	DATA ADMIS NO CARGO: / /
SITUAÇÃO ATUAL: ( ) ATIVO ( ) APOSENTADO ( ) PENSIONISTA	
A APOSENTADORIA : ( ) INTEGRAL ( ) PROPORCIONAL ( ) INVALIDEZ/DOENÇA GRAVE	
SE APOSENTADO, QUAL A DATA DA APOSENTADORIA: / /	
SE ATIVO, INFORMAR O CARGO E A LOTAÇÃO	( ) ATM – AUDITOR DO TESOUREO MUNICIPAL
	( ) À DISP. ( ) SEFIN DEP/DIV: _____
	( ) ATF - ASSISTENTE TÉCNICO FINANCEIRO
	( ) À DISP. ( ) SEFIN DEP/DIV: _____
SE PENSIONISTA, INFORMAR	VÍNCULO (NOME E MATRÍCULA da pessoa que deixou a pensão):
	MATRÍCULA DO PENSIONISTA NA RECIPREV:

Recife, de de

\_\_\_\_\_  
assinatura