

Secretaria de Justiça,
Direitos Humanos
e Prevenção à Violência



CADASTRO DE SERVIDOR

MAT.: _____

1. NOME: _____

2. END. RESIDENCIAL: _____

Nº: _____ APTº: _____ BAIRRO: _____ CIDADE/UF: _____

CEP.: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ TELEFONE CELULAR: _____

FILIAÇÃO: _____

DT DE NASCTº: ____/____/____ CIDADE/UF: _____

SEXO: () F () M ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: _____ COR/RAÇA: _____

RG Nº: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DT DA EMISSÃO: _____

CART. PROFISSIONAL Nº: _____ SÉRIE: _____ DT DA EMISSÃO: _____

RESERVISTA Nº: _____ SÉRIE: _____ CATEGORIA: _____

P F Nº: _____

TÍTULO DE ELEITOR Nº: _____ ZONA: _____ SECÇÃO: _____

INSC.: () PIS Nº: _____ () PASEP Nº: _____ () NÃO POSSUI

3. CONTA CORRENTE ESTADO (Bradesco) CONTA: _____ AGÊNCIA: _____

4. NOMEAÇÃO/DESIGNAÇÃO: _____ D.O.E.: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

HORÁRIO DE TRABALHO: () PLANTÃO () DIARISTA

5. POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO: () SIM () NÃO

INFORMAR ÓRGÃO: _____ MATRÍCULA: _____

6. HABILITAÇÃO PROFISSIONAL (VÁLIDO COM DECLARAÇÃO): _____

() ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO

() SUPERIOR COMPLETO: _____ () PÓS - GRADUADO: _____

7. FUMANTE: () SIM () NÃO

8. DEFICIENTE FÍSICO: () SIM ESPECIFIQUE: _____ () NÃO

10. ACEITA TRANSFERÊNCIA DA CIDADE: () SIM () NÃO DISPONIBILIDADE PARA VIAGENS: () SIM () NÃO

REFERÊNCIA (PESSOA P/CONTATO)

NOME: _____

TELEFONES RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____

GRAU DE PARENTESCO/RELAÇÃO COM O SERVIDOR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

RECIFE, / /20____

ASSINATURA DO SERVIDOR