|  |
| --- |
| **A N E X O I** |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | |
| Nome: | |
| Telefone fixo: | Celular: |
| E-mail: | |
| Grau de instrução: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS** | | | |
| Cor do Cabelo: | Cor dos Olhos: | Altura: | Peso: |
| Tipo Sanguíneo: [ ]**A+** [ ]**A-** [ ]**B**+ [ ]**B-** [ ]**AB+** [ ]**AB**- [ ]**O+** [ ]**O-** | | | É doador? [ ]**SIM.** [ ]**NÃO.** |
| Raça: [ ] **Indígena**  [ ] **Branca**  [ ] **Negra**  [ ] **Amarela**  [ ] **Parda**  [ ] **Não Informada .** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEFICIÊNCIA** | |
| Necessidades especiais?  [ ] **SIM.** [ ] **NÃO.** | Deficiência: [ ] **Física**  [ ] **Auditiva**  [ ] **Visual**  [ ] **Intelectual**  [ ] **Múltiplas.** |
| Observações:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| Possui empregos anteriores ao da Prefeitura? [ ]  **SIM.** [ ] **.NÃO.** |

|  |
| --- |
| **DEPENDENTES** |
| Possui dependentes para fins previdenciários? [ ]  **SIM.** [ ] **.NÃO.** |
| Quais tipos de dependentes?  [ ] **Cônjuge.**  [ ] **Companheiro(a).**  [ ] **Filho(a) não emancipado menor que 18 anos.**  [ ] **Filho(a) inválido(a).**  [ ] **Pai(Mãe) com dependência econômica.**  [ ] **Irmão não emancipado menor de 18 anos com dependência econômica.**  [ ] **Irmão inválido com dependência econômica.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outros: |

***Página 1/2***

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| **APRESENTOU OS SEGUINTES DOCUMENTOS:** |
| **I – Quanto aos segurados ativos?** |
| ( ) CÉDULA DE IDENTIDADE ORIGINAL (RG)  ( ) CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF)  ( ) PIS/PASEP  ( ) CNH  ( ) COMPROVANTE DE ENDEREÇO EMITIDO HÁ NO MÁXIMO 03 (TRÊS) MESES (CONTA DE ÁGUA, LUZ OU TELEFONE)  ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO COM AVERBAÇÕES  ( ) DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (SE HOUVER)  ( ) CNIS EMITIDO PELO INSS  ( ) CARTEIRA DE TRABALHO, TODAS QUE HOUVER REGISTRO  ( ) COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO  ( ) COMPROVANTE DE REGISTRO NO ÓRGÃO DE CLASSE, QUANDO SE TRATAR DE PROFISSÃO REGULAMENTADA  ( ) DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO EMITIDA PELO ÓRGÃO CONTRATANTE  ( ) ÚLTIMO HOLERITE/RECIBO DE PAGAMENTO |
| **II – Quanto aos dependentes?** |
| ( ) ORIGINAL OU CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE (RG) E CPF DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)  ( ) ORIGINAL OU CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE (RG) OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CADASTRO PESSOA FÍSICA (CPF) DOS FILHOS MENORES DE 18 ANOS OU MENORES SOB SUA GUARDA OU TUTELA, OU AINDA, INVÁLIDO DE QUALQUER IDADE COM LAUDO MÉDICO COMPROBATÓRIO |
| **III – Quanto aos segurados inativos e pensionistas?** |
| ( ) CÉDULA DE IDENTIDADE (RG) ORIGINAL  ( ) CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF)  ( ) COMPROVANTE DE ENDEREÇO EMITIDO HÁ NO MÁXIMO 03 (TRÊS) MESES (CONTA DE ÁGUA, LUZ OU TELEFONE)  ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO COM AVERBAÇÕES  ( ) DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (SE HOUVER)  ( ) CÉDULA DE IDENTIDADE (RG) OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CADASTRO PESSOA FÍSICA (CPF) DOS FILHOS MENORES DE 18 ANOS OU MENORES SOB SUA GUARDA OU TUTELA, OU AINDA, INVÁLIDO DE QUALQUER IDADE COM LAUDO MÉDICO COMPROBATÓRIO |

|  |
| --- |
| **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 são da minha inteira responsabilidade.  Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da lei.  Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Servidor |

***Página 2/2***