|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I – REFERÊNCIAS CADASTRAIS** | | |
| Órgão de Origem: | Matrícula: |

**DECLARAÇÃO**

**Declaro, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, que as informações deste documento são verdadeiras**.

Açailândia, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor/Contratado Recadastrado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II – DADOS PESSOAIS DO(A) SERVIDOR(A)** | | | |
| Nome: | | | |
| CPF: | Data de Nascimento: | Local de Nascimento: | Sexo:  ( ) M ( ) F |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | Data de Emissão: |
| Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Data de Emissão: |
| Carteira Profissional: | Série: | UF: | PIS/PASEP: |
| Estado Civil:  ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Separado(a) judicialmente ( ) Divorciado(a) ( ) União estável ( )Outro | | | |
| Grau de Instrução: | | | |
| Nome do Pai: | | | |
| Nome da Mãe: | | | |
| Endereço (rua, n° e bairro): | | | |
| Município: | | UF: | CEP: |
| Telefone para Contato: | e-mail: | | |