

Governo Municipal de Santa Maria de Jetibá Estado do Espírito Santo

Secretaria Municipal de Administração Divisão de Recursos Humanos

FICHA DE CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS

DADOS PESSOAIS: NOME: ___ DATA NASCIMENTO: ___/___ NATURALIDADE: _____ SEXO:_____COR:____ TIPO SANGÜINEO: ESTADO CIVIL: _____ DEFICIENTE: ____ TIPO DEFICIÊNCIA: ____ INSTRUÇÃO (ESCOLARIDADE):______ÁREA DE INSTRUÇÃO: _____ PAI: MÃE: CÔNJUGE: DEPENDENTES (NOME E DATA DE NASCIMENTO): TEL. RESIDENCIAL: (___) _____ CELULAR: (___) ____ E-MAIL: ____ **ENDEREÇO:** RUA: COMPLEMENTO:______BAIRRO:_____ UF: CEP: -CIDADE: **DOCUMENTAÇÃO:** RG: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: ___/___ ORGÃO EXPEDIDOR: ____ TÍTULO ELEITORAL: ZONA: SECÃO: EMISSÃO: / / CTPS: ______ SÉRIE: _____ DATA DE EMISSÃO: ___/___ UF: _____ PIS/PASEP:______ DATA DE CADASTRO:___/__/___ CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:______ REGISTRO:______CATEGORIA:____ PRIMEIRA HABILITAÇÃO: ___/___ EXPEDIÇÃO: ___/___ VENCIMENTO: ___/___ CERTIFICADO DE ALISTAMENTO: _____ DATA: ___/____ CONSELHO PROFISSIONAL:_____ N° REGISTRO:______ EXPEDIÇÃO: ____/___ VENCIMENTO:___/___



Governo Municipal de Santa Maria de Jetibá Estado do Espírito Santo

Secretaria Municipal de Administração

Divisão de Recursos Humanos

DADOS BANCÁRIOS

IMPORTANTE

Informar corretamente e de forma legível as informações abaixo, caso contrário o pagamento não será creditado em sua conta.

A Prefeitura só realiza o pagamento nos Bancos e modalidades abaixo relacionados.

Eu, pagamento seja depositado no Banco:		, solicito que meu
() Banestes	() Conta Corrente	() Conta Salário
() Banco do Brasil	() Conta Corrente	() Conta Salário
() Caixa Econômica Federal		() Conta Salário
Nome da agência:		
N° da agência:	Nº da conta:	
	Assinatura do Ca	ndidato