**CHECK LIST DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor(a): Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| Situação:  SEDUC  CEDIDO | | | | |
| 1ª Matrícula: Clique aqui para digitar texto. | | Cargo: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Local de Trabalho (Lotação Real): Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| 2ª Matrícula: Clique aqui para digitar texto. | | Cargo: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Local de Trabalho (Lotação Real): Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| **DOCUMENTOS ENTREGUES** (preenchido pelo responsável pelo recadastramento) | | | | **X** |
| Documento Oficial de Identificação | | | |  |
| CPF | | | |  |
| PIS/PASEP | | | |  |
| Comprovante de Residência | | | |  |
| Contato Telefônico: Clique aqui para digitar texto.  Endereço Eletrônico: Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| Dados Bancários | Banco: Clique aqui para digitar texto. | Ag. Clique aqui para digitar texto. | C.: Clique aqui para digitar texto. | |

**DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO DE SERVIDOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu, | Clique aqui para digitar texto. | (nome do servidor), residente no |
| endereço | Clique aqui para digitar texto. | |
| Portador | do RG nº Clique aqui para digitar texto. e CPF nº Clique aqui para digitar texto., declaro para | |
| fins específicos do procedimento recadastramento dos servidores públicos, da Secretaria de Educação do Estado do Maranhão, que referente a 1ª e 2ª matrículas, desenvolvo minhas atividades laborais, efetivamente, de acordo com informações abaixo: | | |

1ª. MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO LOCAL | Clique aqui para digitar texto. |
| SETOR | Clique aqui para digitar texto. |
| UNIDADE | Clique aqui para digitar texto. |
| MUNICÍPIO | Clique aqui para digitar texto. |
| URE | Clique aqui para digitar texto. |

2ª. MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO LOCAL | Clique aqui para digitar texto. |
| SETOR | Clique aqui para digitar texto. |
| UNIDADE | Clique aqui para digitar texto. |
| MUNICÍPIO | Clique aqui para digitar texto. |
| URE | Clique aqui para digitar texto. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Servidor (a) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Assinatura do Responsável pelo Recadastramento  Matricula nº: |

.............................................................................................................................................................................

**COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **URE:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável pelo Recadastramento  Matrícula nº: | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Servidor (a) |