**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 RecadastramentoMatrícula nº:  | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

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