



## ANEXO III

### FICHA DE RECADASTRAMENTO 2024

#### 1- DOCUMENTOS PESSOAIS:

Nome completo:			
Nacionalidade:		Naturalidade/UF:	
Data de Nascimento:		Gênero: M ( ) F ( ) Outro: _____	
Estado Civil:	Grupo Sanguíneo:	Religião:	Raça/Cor:
Pai:			
Mãe:			
RG:	UF:	Emissão:	Órgão Emissor:
CPF:		PIS/PASEP:	
Nº do Título de Eleitor:		Zona:	Seção:
Nº Certificado de Reservista:		Deficiência:	
Endereço:			Nº:
Complemento:	Caixa Postal:	CEP:	
Bairro:	Município:	UF:	
DDD/Tel.:		DDD/Cel.:	
E-mail:			
Deficiência: ( ) Sim ( ) Não			

#### 2- DOCUMENTOS DE DEPENDENTES:

DEPENDENTES				
NOME	CPF	DATA DE NASC.	SEXO	PARENTESCO
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

#### 3- DOCUMENTOS FUNCIONAIS:

Unidade Regional de Ensino:			Município:	
Efetivo: Sim ( ) Não ( )	Matricula:	Matricula:	Carga horária total: _____hs	
Comissão: Sim ( ) Não ( )	Matricula:		Carga horária total: _____hs	
Contrato: Sim ( ) Não ( )	Matricula:	Matricula:	Carga horária total: _____hs	
Local efetivo da execução das atividades:				
Graduação: Sim ( ) Não ( )	Especialização: Sim ( ) Não ( )	Mestrados: Sim ( ) Não ( )	Doutorado: Sim ( ) Não ( )	
Qual? _____	Qual? _____	Qual? _____	Qual? _____	
IES: _____	IES: _____	IES: _____	IES: _____	
Caso tenha solicitado aposentadoria por mais de 60 dias, a assinatura do chefe imediato será dispensada, abaixo informe o número do processo e data. PROCESSO Nº _____ / _____ Data: _____ / _____ / _____				
Declaramos para os devidos fins que o (a) servidor (a) acima identificado, encontra-se em pleno exercício de suas atividades funcionais, apresentando frequência assídua e pontual.				
_____ Assinatura e carimbo do chefe imediato				
_____, ____/____/_____ Cidade, data				

Por fim, fico ciente através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. Além da ciência de responsabilidade sob todos os efeitos e danos causados pelas minhas declarações. Por ser verdade, dou fé.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Servidor (a)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Cidade, data