



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO- SEMGEPLAN
GERÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS - GGP

CADASTRO DO SERVIDOR

Matrícula

DADOS PESSOAIS (Preencha os campos abaixo com letra MAIÚSCULA e de forma legível)

Nome (completo sem abreviações)		Foto 3x4
Nascimento	Estado Civil <input type="button" value="SOLTEIRO"/> <input type="button" value="CASADO"/> <input type="button" value="SEPARADO"/> <input type="button" value="DIVORCIADO"/> <input type="button" value="VIÚVO"/>	
Sexo <input type="button" value="M"/> <input type="button" value="F"/>	Raça / Cor <input type="text"/>	
Deficiente Físico <input type="button" value="Sim"/> <input type="button" value="Não"/>	Tipo de Deficiência <input type="button" value="AUDITIVO"/> <input type="button" value="VISUAL"/> <input type="text"/>	Grupo Sanguíneo / Fator RH <input type="text"/>
Naturalidade	UF	Nacionalidade (se estrangeiro, solicitar formulário complementar)

ENDEREÇO

Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone Residencial	Celular	Telefone (Local de Trabalho na PMC)	
E-Mail particular (letra maiúscula legível)			

DOCUMENTAÇÃO

CPF	Carteira de Trabalho Nº	Série	Data	UF
Carteira de Identidade Nº	Órgão Emissor	Data Expedição		UF
Título de Eleitor Nº	Zona	Seção		UF
PIS / PASEP Nº	Data Cadastro	Certificado Reservista Nº		
Entidade de Classe	Registro Profissional da Classe Nº	Data Emissão	Região	UF
Banco	Agência	Conta nº		
Carteira Nacional de Habilitação Nº	Categoria	Data de Emissão	Data de Vencimento	

VALE TRANSPORTE

SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE:	<input type="button" value="SIM"/>	<input type="button" value="NÃO"/>	
MODALIDADE:	<input type="button" value="TRANSCOL"/>	<input type="button" value="SIGA - VITÓRIA"/>	<input type="button" value="INTERURBANO"/>
SEMGEPLAN/ GGP/ CRS - 011		1 Via - SEMGEPLAN / GGP / CRS	

ESCOLARIDADE (Anexar comprovante de escolaridade)

01	Analfabeto	02	4ª Série Incompleta	03	4ª Série Completa	04	5ª a 8ª Série Incompleta
05	1º Grau Completo	06	2º Grau Incompleto	07	2º Grau Completo	08	Superior Incompleto
09	Superior Completo	10	Pós-Graduação Completo	11	Pós-Graduação Incompleta	12	Mestrado Incompleto
13	Mestrado Completo	14	Doutorado Incompleto	15	Doutorado Completo	16	PHD Incompleto

CURSO(S) DE IDIOMA(S)

INGLÊS	Iniciante	Básico	Intermediário	Avançado
	Iniciante	Básico	Intermediário	Avançado

CURSO(S) DE INFORMÁTICA

WORD	EXCEL	INTERNET	POWERPOINT	ACCESS	
------	-------	----------	------------	--------	--

FAMILIARES

1 - Grau de Parentesco

Nome

Sexo	Nascimento	Universitário ?	Portador de Deficiência ?	Dependente Salário Família ?	Imposto de Renda ?
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

2 - Grau de Parentesco

Nome

Sexo	Nascimento	Universitário ?	Portador de Deficiência ?	Dependente Salário Família ?	Imposto de Renda ?
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

3 - Grau de Parentesco

Nome

Sexo	Nascimento	Universitário ?	Portador de Deficiência ?	Dependente Salário Família ?	Imposto de Renda ?
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Ano 1º Emprego ou cargo público

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestada estão corretas, responsabilizando-me civil e criminalmente por sua veracidade, comprometendo-me a informar imediatamente à SEMGEPLAN qualquer alteração que ocorra a partir da presente data.

Cariacica - ES, _____ de _____ de _____, _____
Assinatura do Servidor