



FICHA DE RECADASTRAMENTO 2021

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____
 DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____
 RG: _____ CPF: _____ RESEVISTA: _____
 CTPS Nº _____ SERIE: _____ DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____ PIS/PASEP: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____
 TELEFONE: _____ E-MAIL: _____
 ESTADO CIVIL: _____ NOME CONJUGE : _____
 DEPENDENTES: SIM () NÃO () QUANTIDADE DE DEPENDENTES: _____

DADOS FUNCIONAIS

1- TIPO DE SERVIDOR: EFETIVO : () CEDIDO: ()
 2- MATRÍCULA: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____
 3- CARGO DO CONCURSO: _____ ANO DO CONCURSO: _____
 4- DESVIO DE FUNÇÃO: SIM () NÃO ()
 5- FUNÇÃO QUE EXERCE ATUALMENTE: _____
 6- LOCAL DE TRABALHO ATUAL: _____
 7- CARGA HORÁRIA CONTRATUAL: _____ JORNADA DE TRABALHO ATUAL: _____
 8- GRAU DE ESCOLARIDADE: _____
 9- CURSO DE FORMAÇÃO: _____
 10- EXERCE CARGO OU FUNÇÃO EM OUTRO MUNICÍPIO: SIM () NÃO ()
 10.1- QUAL CIDADE: _____ CARGO: _____
 10.2- CARGA HORARIA: _____
 11- TRABALHO REMOTO DECORRENTE DO COVID-19? SIM () NÃO ()
 12- ENCONTRA-SE O SERVIDOR: () ATIVO () AUXÍLIO DOENÇA () LICENÇA SEM VENCIMENTO
 13- DADOS SIOPE (SOMENTE SERVIDOR DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO)
 13.1 CRECHE: () PRÉ ESCOLA () FUNDAMENTAL I () FUNDAMENTAL II () ADMINISTRATIVO ()
 14- OBRIGATÓRIO EM CASO DE MOTORISTA
 14.1- HABILITAÇÃO CATEGORIA: _____
 14.2- DATA DE EXPEDIÇÃO _____ DATA DE VALIDADE _____
 15- OBRIGATÓRIO EM CASO DE NÍVEL SUPERIOR (Enfermeiros, Médicos, Assistente Social, Engenheiro, Farmacêutico), Técnico de Enfermagem e Radiologia, etc.
 COREM: _____ Data de Validade: _____
 CRM: _____ Data de Validade: _____
 CRESS: _____ Data de Validade: _____
 CREA: _____ Data de Validade: _____
 OUTROS: _____ Data de Validade: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Servidor: _____

(Assinar no ato da entrega da Ficha de Recadastramento)