



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

RECADASTRAMENTO 2021

MATRICULA: _____

NOME: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____ NATURAL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ FONE: _____ whatsapp: _____

APOSENTADO: () SIM () NÃO INSTITUIÇÃO: () INSS () REGIME PRÓPRIO

EXERCE OUTRA ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO QUAL: _____

RG: _____ EMISSÃO: ____/____/____ ÓRGÃO _____ CPF: _____

PIS/PASEP: _____ RESERVISTA: _____ EMISSÃO ____/____/____

CTPS N°: _____ DATA: ____/____/____ UF _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

ESTADO CIVIL _____ NOME DO CÔNJUGE: _____

FILIAÇÃO: _____

PAI: _____

MÃE: _____

DEPENDENTES

FILHO: _____ NASCIMENTO: ____/____/____ FILHO:

_____ NASCIMENTO: ____/____/____ FILHO:

_____ NASCIMENTO: ____/____/____ FILHO:

_____ NASCIMENTO: ____/____/____ GRAU

DE INSTRUÇÃO: _____

QUAL CURSO SUPERIOR ESTA CURSANDO? _____

OUTROS CURSOS (ESPECIALIZAÇÃO / MESTRADO/DOCTORADO) _____

Declaro que as informações acima são corretas, e que estarei sujeito as penalidades legais do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei n° 2.848, de 7 de dezembro de 1940) em caso de informações falsas.

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável

Assinatura do Servidor
pelo Recadastramento.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA
GABINETE DO PREFEITO

CHEK LIST DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

NOME DO SERVIDOR: _____

DATA: ____/____/____

- a) Formulário (anexo) devidamente preenchido e assinado _____
- b) Identidade _____
- c) CPF: _____
- d) Comprovante de Residência Atualizado dos últimos 02 (dois) meses _____
- e) Carteira de Trabalho e Previdência Social _____
- f) Ato de Nomeação devidamente assinado pela autoridade competente _____
- g) Termo de Posse devidamente assinado pela autoridade competente _____
- h) Declaração de Bens apresentada no ato da posse ou nomeação _____
- i) Declaração de Imposto de Renda, se declarante _____
- j) Certidões Negativas Criminais e “Folha Corrida” _____
- k) PIS/PASEP _____
- l) Documento de Escolaridade _____
- m) Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento _____
- n) Cartão de Vacinação para os filhos com idade de 0 a 05 (zero a cinco) anos _____
- o) Certidão de Nascimento de filhos, se houver e Declaração Escolar _____
- p) Certificado de Reservista para os homens _____
- q) Foto 3 x 4 _____

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS

RECADASTRAMENTO 2021

NOME DO SERVIDOR: _____

DATA: ____/____/____

Assinatura do responsável

Assinatura do Servidor pelo Recadastramento