



FICHA DE CADASTRO DE SERVIDORES INATIVOS

Dados Pessoais

Nome:				
Orgão: () Câmara () Canoasprev () Prefeitura	Tipo: () Ativo () Inativo	CPF:	RG:	Data de Nascimento: ___/___/___
Nome da Mãe:				
Nome do Pai:				
Sexo: () Feminino () Masculino	PIS/PASEP:	Grau de Instrução (escolaridade):	Estado Civil: () Casado(a) () Solteiro(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a) () Separado(a) judicialmente () União estável	
Naturalidade:		Nacionalidade:		
Nº Título Eleitoral:	Zona:	Seção:		

Endereço

Endereço:		Nº:	Complemento:	
Cidade:	Bairro:		CEP:	UF:
Telefone Residencial: () _____ - _____	Telefone Celular: () _____ - _____	E-Mail:		

Dados Funcionais (servidor ativo)

Cargo:			Classe:	Nível:
Carga Horária:	Data de Admissão: ___/___/___	Lotação:	Telefone: () _____ - _____	Ramal:

Cônjuges / Filhos (caso necessite espaço, utilizar o verso da folha)

Nome dos dependentes:	Parentesco:	Data de Nasc.:	Defic. Físico:	Dep. FASSEM:	Dep. IR:
_____	Cônjuge	___/___/___	() S / N ()	() S / N ()	() S / N ()
_____	Filho (a)	___/___/___	() S / N ()	() S / N ()	() S / N ()
_____	Filho (a)	___/___/___	() S / N ()	() S / N ()	() S / N ()

Tempo de Serviço (obs.: Não considerar, se houver, o tempo de serviço prestado a Prefeitura Municipal de Canoas e Câmara de Vereadores, independente do regime jurídico)

Tipo anterior de serviço: () INSS / Público () () INSS / Público ()	Data de Admissão: ___/___/___ ___/___/___	Tempo Estimado: ___ Ano(s) ___ Mês(es) ___ Dia(s) ___ Ano(s) ___ Mês(es) ___ Dia(s)	Tempo Averbado: () S / N () () S / N ()
---	---	---	---

Canoas, de de 20 .

Nome do Servidor