



## FICHA DE CADASTRO DE SERVIDORES INATIVOS

### Dados Pessoais

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

### Endereço

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

### Dados Funcionais (servidor ativo)

|                |                                  |          |                                |        |
|----------------|----------------------------------|----------|--------------------------------|--------|
| Cargo:         |                                  |          | Classe:                        | Nível: |
| Carga Horária: | Data de Admissão:<br>___/___/___ | Lotação: | Telefone:<br>( ) _____ - _____ | 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:<br>( ) INSS / Público ( )<br>( ) INSS / Público ( ) | Data de Admissão:<br>___/___/___<br>___/___/___ | Tempo Estimado:<br>___ Ano(s) ___ Mês(es) ___ Dia(s)<br>___ Ano(s) ___ Mês(es) ___ Dia(s) | Tempo Averbado:<br>( ) S / N ( )<br>( ) S / N ( ) |
|---|---|---|---|

Canoas, de de 20 .

Nome do Servidor