

**FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO**

**DADOS PESSOAIS**

00 - NOME COMPLETO:		01 - MATRÍCULA:									
02 - NOME SOCIAL:											
03 - NOME DO PAI:		04 - NOME DA MÃE:		05-DOADOR DE ÓRGÃOS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO							
06 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AV., PRAÇA):			07 - NÚMERO:		08 - COMPLEMENTO:						
09 - BAIRRO:		10 - CIDADE:		11 - UF:		12 - CEP:					
13 - TELEFONE RESIDENCIAL:		14 - CELULAR:		15 - DATA DE NASCIMENTO:		16 - NATURALIDADE/UF:					
17 - NACIONALIDADE:		18 - NATURALIZADO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		19 - ANO CHEGADA NO BRASIL:		20 - SEXO (M/F): <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		21 - POSSUI DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		22 - FATOR SANGUÍNEO:	
23 - COR/RAÇA: <input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> PARDO <input type="checkbox"/> INDÍGENA											
24 - ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS											

**DOCUMENTAÇÃO**

25 - CART. IDENTIDADE(RG):		26 - ÓRGÃO EMISSOR/UF:		27 - DATA DE EMISSÃO(RG):		28 - CPF		29 - PIS/PASEP			
30 - TÍTULO DE ELEITOR/UF:				31 - ZONA:		32 - SEÇÃO:				33- UF:	
34 - CERTIFICADO DE RESERVISTA:						35 - CATEGORIA:		36 - DATA DE EXPEDIÇÃO:		37 - ARMA:	
38 - CTPS:						39 - SÉRIE:		40 - EMISSÃO:			
41 - HABILITAÇÃO:				42 - DATA DE EXPEDIÇÃO:		43 - UF:		44 - VALIDADE CHN:		45 - CATEGORIA CNH:	
46 - REGISTRO NO ÓRGÃO DA CLASSE:						47 - ÓRGÃO:		48 - UF:		49 - EMISSÃO:	

**FORMAÇÃO**

50 - NÍVEL DE ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> ANALFABETO <input type="checkbox"/> ATÉ O 5º ANO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 5º ANO COMPLETO <input type="checkbox"/> DO 6º AO 9º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> PÓS GRADUAÇÃO LATU SENSO COMPLETA <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INFORMAÇÕES FUNCIONAIS**

51 - SECRETARIA DE VINCULAÇÃO:											
52 - E-MAIL				53 - LOCAL DE TRABALHO:				54-FUNÇÃO QUE EXERCE:			
55- NOME DO CHEFE IMEDIATO:								56- MATRÍCULA:			

ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
**Prefeitura Municipal de Saquarema**  
 Secretaria Municipal de Administração, Receita e Tributação.



00- Nome do servidor conforme registro civil	28-Número do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)
01-Matrícula do Servidor	29-PIS/PASEP
02-Nome Social do Servidor (Caso Haja)	30-Número do Título de Eleitor e Estado onde foi emitido
03- Filiação (Nome do Pai)	31-Número da Zona de Votação
04- Filiação (Nome da Mãe)	32-Número da Seção onde vota
05-Doador de órgãos: Sim ou Não.	33-Estado onde vota
06- Endereço Residencial (Rua, Av, Praça)	34-Número do Certificado de Reservista
07-Número da Casa, Apto, Outros.	35-Se já serviu as Forças Armadas, informe sua categoria caso haja
08- Complemento (Ponto de Referência)	36- Informe a data de Expedição do Certificado de Reservista
09- Bairro	37- Informe a força a que serviu (Exército, Marinha ou Aeronáutica)
10- Cidade	38-Informe o Número da Carteira de Trabalho
11- Estado onde reside	39-Informe a série da Carteira de Trabalho
12- Cep	40-Informe a data de emissão da Carteira da Trabalho
13- Telefone Residencial	41-Informe o Número da Habilitação (CNH) caso haja
14- Celular	42-Informe a data de Expedição da CNH Caso haja
15- Data de Nascimento	43-Informe o Estado em que foi emitida a CNH caso haja
16- Estado onde nasceu	44-Informe a data de Validade da CNH caso haja
17-País onde nasceu	45-Informe a categoria da CNH (ACC, A, AB, B, C, D ou E)
18-Naturalizado: Sim ou Não	46-Informe o Nº do registro do conselho que lhe confere, caso haja (EX: Número do COREN)
19-Ano de chegada ao Brasil	47-Informe o órgão a que pertence (Ex: COREN, CRF, CRM, CRA), caso haja
20- Sexo: Masculino (M) ou Feminino (F)	48-Informe o estado em que foi emitida a carteira de Registro no Órgão referente
21-Possui Deficiência: Sim ou Não	49-Informe a data de emissão da carteira de registro no conselho referente
22- Fator Sanguíneo (RH) Tipo Sanguíneo	51-Informe a Secretaria que está vinculado
23- Cor/ Raça: Branco, Negro, Pardo ou Indígena	52-Se possuir, informe seu E-mail
24- Estado Civil: Solteiro, Casado, Viúvo, Separado, Divorciado, União Estável, outros	53- Informe onde trabalha
25-Carteira de Identidade (RG)	54- Informe a função que exerce
26- Instituição e Estado em que foi emitido	55- Informe o nome completo do seu chefe direto
27-Data de emissão do RG	56-Informe o número da matrícula do seu chefe imediato