

DADOS FUNCIONAIS

Nº da Matrícula: _____ Nº Portaria: _____ (consta no contracheque)

Unidade atual de trabalho/Local:

CARGO: _____ data de admissão: ____/____/____

Carga horária: _____

NOME DO SERVIDOR(A):

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

ENDEREÇO COMPLETO:

Contatos:

E-mail: _____.

Celular: ____ é whatsapp: () sim () Não

Autorizo receber notificação pelo contato:

E-mail: () Celular: ()

Informações Complementares (se houver):

Único vínculo? Sim() Não ()

Se a resposta for negativa comprovar com documentos (declaração/outros) prova da natureza do cargo(se acumulável),e informar compatibilidade de horários.

Santana de Mangueira -PB, ____ de _____ de 2025.
Declaro que as informações a cima são verdadeiras e dou fé.

Assinatura do Servidor (a)