



I – DADOS PESSOAIS - (Obrigatório preencher todos os campos)

NOME:		
Matrícula:	Admissão:	Data Nasc:
Secretaria:		Função:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone:	RG.:	CPF:
PIS/PASEP:	Naturalidade:	Estado Civil:
Nome da Mãe:		

II – DEPENDENTES – (Favor preencher com letra legível) Relacione abaixo;

1- Sua Esposa/Esposo ou Companheiro/Companheira; 2- Filhos não emancipados, de qualquer condição, menores de 21 anos, ou inválidos, ou incapazes;

(SE OS CAMPOS FOREM INSUFICIENTES COMPLETAR COM FOLHA ADICIONAL)

<u>NOME COMPLETO</u>	<u>DATA DE NASCIMENTO</u>	<u>CPF:</u>	<u>GRAU DE PARENTESCO</u>
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			

III – CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

(Relacione abaixo os seus empregos anteriores à entrada na Prefeitura, quando houver).

(SE OS CAMPOS FOREM INSUFICIENTES COMPLETAR COM FOLHA ADICIONAL)

<u>EMPRESA</u>	<u>DATA ADMISSAO</u>	<u>DATA DEMISSAO</u>
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		

*Declaro sob responsabilidade civil e penal, que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente que a falsidade desta declaração implicará na pena prevista no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), além das sanções cíveis e administrativas cabíveis.

Caraguatatuba, ____ de ____ de ____

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO SERVIDOR DO CARAGUAPREV