



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TENÓRIO  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RECADASTRAMENTO

**DADOS PESSOAIS**

Nome do Servidor Efetivo (obrigatório): \_\_\_\_\_

Estado Civil (obrigatório): \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino / ( ) Feminino

Data de Nascimento (obrigatório): \_\_\_\_\_

CPF (obrigatório): \_\_\_\_\_

Nome social \_\_\_\_\_

Apelido: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE:**

RG: ° \_\_\_\_\_

Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

UF expedição: \_\_\_\_\_

Data de Expedição RG: \_\_\_\_\_

PASEP/PIS/NIT: \_\_\_\_\_

Nº Certidão (Nascimento/Casamento): \_\_\_\_\_

Livro (Nascimento/Casamento): \_\_\_\_\_

Folha (Nascimento/Casamento): \_\_\_\_\_

**TÍTULO DE ELEITOR**

Nº Título de Eleitor: \_\_\_\_\_, Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Município - TE: \_\_\_\_\_

**NATURALIDADE**

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

UF Naturalidade (Sigla) (Ex.: CE): \_\_\_\_\_

Naturalidade (Município): \_\_\_\_\_

**CARTEIRA DE TRABALHO**

CTPS: nº \_\_\_\_\_. Série: \_\_\_\_\_. Data de emissão: \_\_\_\_\_

**DEFICIÊNCIA**

( ) Não ( ) Sim, Leve ( ) Sim, Moderada ( ) Sim, Grave



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TENÓRIO**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**ESCOLARIDADE E FORMAÇÃO**

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Formação: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**

Tipo de Logradouro: \_\_\_\_\_

Logradouro: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

UF Logradouro (Sigla) (Ex.: PB): \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

**CONTATO:**

DDD Telefone: \_\_\_\_\_

DDD Celular: \_\_\_\_\_

Whatsapp: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DEPENDENTES:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ . CPF nº \_\_\_\_\_

Tipo de parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ . CPF nº \_\_\_\_\_

Tipo de parentesco: \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:**

( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Divorciado (a) ( ) Desquitado(a) ( )  
Viúvo(a) ( ) Outro



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TENÓRIO**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

Nome do(a) conjugue/companheiro(a) \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

**DADOS FUNCIONAIS**

Matrícula (obrigatório): \_\_\_\_\_

Tipo de Vínculo (obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de Ingresso no Órgão (obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de Ingresso na Carreira (obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de Exercício no Cargo (obrigatório): \_\_\_\_\_

Cargo (obrigatório): \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_

Horários de trabalho: \_\_\_\_\_

Órgão (obrigatório): \_\_\_\_\_

Situação Funcional (obrigatório): \_\_\_\_\_

Data da Movimentação (obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de Ingresso no Serviço Público: \_\_\_\_\_

Data de Ingresso no Ente (cargo efetivo): \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES BANCÁRIA**

( ) Banco do Brasil Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente/poupança \_\_\_\_\_

( ) Caixa Econômica: Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente \_\_\_\_\_

**AFASTAMENTO DO CARGO SEM REMUNERAÇÃO:**

( ) Sim ( ) Não



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TENÓRIO**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

Período: \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

---

Nome do Servidor(a) Assinatura(pode ser digital)

