GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

FICHA FUNCIONAL

MUDANÇA DE NOME:

**CAMPO\_MUDANCA\_NOME**

NOME COMPLETO:

**CAMPO\_NOME**



CARTEIRA PROFISSIONAL

CARTEIRA DE SAÚDE

SERVIÇO MILITAR

**CAMPO\_SERVICO\_MILITAR**

TÍTULO DE ELEITOR

**CAMPO\_TITULO**

C.P.F.

**CAMPO\_CPF**

IDENTIDADE

PIS/PASEP

**CAMPO\_PIS**

ENDEREÇO:

**RUA 2, N 02, CONJUNTO CELETRAMAZON, BAIRRO ADRIANOPOLIS, 69057-350**

**CAMPO\_NACIONALIDADE**

NACIONALIDADE

**CAMPO\_NATURALIDADE**

NATURALIDADE

**CAMPO\_SEXO**

SEXO

**CAMPO\_ESTADO\_CIVIL**

ESTADO CIVIL

**CAMPO\_DATA\_NASCIMENTO**

DATA DO NASCIMENTO

IMPRESSÃO DIGITAL

RETRATO

3x4

VENC.OU SALÁRIO R$

DESCANÇO SEMANAL

**CAMPO\_HORARIO**

HORÁRIO DE TRABALHO

INÍCIO DE ATIVIDADES

DATA DE DESLIGAMENTO

LOCALIZAÇÃO

**S E J U S C**

LOTAÇÃO

**MENSAL**

FORMA DE PAGAMENTO

SE ESTRANGEIRO

**CAMPO\_CARGO**

CARGO

**CAMPO\_DATA\_POSSE**

DATA DE POSSE

**CAMPO\_DATA\_ADMISSAO**

DATA DE ADMISSÃO

ENDEREÇO

**CAMPO\_ENDERECO**

ENDEREÇO:

NATURALIZADO? FILHOS BRASILEIROS? ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE CHEGADA NO BRASIL CASADO COM BRASILEIRO(A)? CARTEIRA DE ESTRANGEIRO Nº

ENTIDADE:

**SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC**

MATRÍCULA

**04312401/001-38**

C.G.C.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONDIÇÃO JURÍDICA | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CAMPO\_CARTEIRA\_PROF**

**CAMPO\_CARTEIRA\_SAUDE**

**CAMPO\_IDENTIDADE**

|  |
| --- |
| FILIAÇÃO |
| **PAI: CAMPO\_PAI** |
| **MÃE: CAMPO\_MAE** |
|  |

**CAMPO\_VENC\_SALARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BENEFICIÁRIO | NOME | GRAU DE  PARENTESCO | DATA DE  NASCIMENTO |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |
| **CAMPO\_NOME** | **CAMPO\_PARENTESCO** | **CAMPO\_NASCIMENTO** |

**CAMPO\_ENDERECO\_2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BENEFICIÁRIO | NOME | GRAU DE  PARENTESCO | DATA DE  NASCIMENTO |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |
| **CAMPO\_NOME\_2** | **CAMPO\_PARENTESCO\_2** | **CAMPO\_NASCIMENTO\_2** |

**CAMPO\_DESCANSO\_SEMANAL**

**CAMPO\_INICIO**

**CAMPO\_DATA\_DESLIGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| FGTS | OPÇÃO |
| **CAMPO\_FGTS** |
| **CA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FGTS | RETRATAÇÃO |
| **CAMPO\_FGTS** |

CARIMBO DA ENTIDADE

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE EMPREGADORA