# **FOTO**

#### FICHA DE CADASTRO

Dec nº.:	_, de _	/_	/_	
DOE №.:	, <b>de</b>	/_	/_	
Efeitos a partir de	1	1		

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	PARA EFETIVAÇÃO DO CADASTRO JUNTO
A SEGAD/RR:	-

1- CÓPIAS DO TITULAR: DOC. IDENTIDADE, CPF, TÍTULO DE ELEITOR, PIS/PASEP, COMPROVANTE DE CONTA BANCARIA, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, FOTO 3X4, CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE, CERTIDÃO DE CASAMENTO (SE CASADO), CARTEIRA DE RESERVISTA (SEXO MASCULINO), CARTEIRA DE TRABALHO (APENAS PARA EMPREGADO PÚBLICO) E CNH (APENAS MOTORISTAS).
2- DOC. IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF PARA OS

DEPENDENTES.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO			<b>3-</b> COMPROVANTE DE REGULARIDADE CADASTRAL NO E-SOCIAL: http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml							
NOME:							s	M EXO:	/ F	
ESTADO CIVIL:				RAÇA/COR:			P.C.D:			
NACIONALIDADE:				•			TIPO:	SIM		NÃO
NATURALIDADE.:							POSSUI MOLESTIA GRAVE?:	SIM		NÃO
DATA DE NASCIMENTO	):				TIPO S	ANGUÍNEO/RH:				
NOME DA MÃE:					NOME	DO <b>PAI</b> :				
DOCUMENTAÇÃ	ÃO									
CPF:			F	PIS/PASEP:						
DOC. DE IDENTIDADE N.:				ORGÃO EXPEI /UF:	DIDOR		DATA DE EXPEDIÇÂ	io:		
CART. DE RESERVISTA N.:				ORGÃO EXPEI UF:	DIDOR/		DATA DE EXPEDIÇÂ	<b>\o</b> :		
CATEGORIA DA RESERVA:							ANO DE RESERVA	:		
TÍTULO DE ELEITOR N.:				SEÇÃO:	ZO	ONA:	DATA DE EXPEDIÇÂ	Ю:		
CIDADE DE VOTAÇÃO:							UF:			
CARTEIRA DE TRABALHO:				SÉRIE DA CTPS:		UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO	O:		
ESCOLARIDA	DE									
GRAU DE INSTRUÇÃO:										
CURSO:					ORGÃO/ INSTITUIÇÃO	o				
DADOS FUNC		NAIS								
ANO INÍCIO DO PRIMEIRO EMPREGO:				ANO FIM DO PRIMEIRO EMPR	REGO:		OCUPA VAGA PA DEFICIENTE OU REABILITAÇÃO?	RA s	SIM	NÃO
LOTAÇÃO ATUAL:					CARGO/FU	INÇÃO:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
0ED/(D0D D0					COD. CAR	GO/FUNÇÃO:				
SERVIDOR DO QUADRO EFETIVO?	SIM NÃO	MATRÍ	ÍCULA:		CARGO/EF	ETIVO:				
SERVIDOR FEDERAL?		SIM	NÃO	MATRÍCULA SIAF	PE:					

DATA DE EXPEDIÇÃO:

UF:

DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: CATEGORIA DA HABILITAÇÃO:

CNH nº.:

DATA DE

VALIDADE:

ESTRANGEIRO	OS .								
DATA DE CHEGADA NO PAÍS:	DATA LIMITE DE PERMANÊNCIA:	REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº.:							
ANO DE CHEGADA NO PAÍS:									
ENDEREÇO E CONTATOS									
CEP:	LOGRADOURO:								
NÚMERO:	BAIRRO:	MUNICÍPIO:							
COMPLEMENTO:		ESTADO/UF:							
CELULAR (DDD):	E-MAIL:								
DADOS BANCÁ	RIOS								
CÓDIGO DO BANCO:	NOME DO BANCO:								
AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:								
DATA E LOCAL									
		ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)							

#### 2. DECLARAÇÃO DE GRAU DE PARENTESCO

IOME:				CPF:
VÍNCULO F	UNCIONAL DO SERV	IDOR		
1 - nome	ocupante de função de confia e do cargo efetivo:	nça ou cargo em comiss	ão	
	do cargo em comissão:			
	te de função de confiança ou	cargo em comissão		
1- nome	do cargo em comissão:			
	ado ou cedido (à disposição, do cargo efetivo:	ocupante de cargo em c	omissão)	
2- nome	do cargo em comissão:			
Secretário d Economia M	le Estado, Diretor ou Pr	esidente de Autarque ca Estadual, ou Che	oor afinidade, até o terceiro grau, co uia, ou Fundação Estadual, com Dire fe de Coordenadoria Estadual ou co da?	etor de sociedade de
SIM	NÃO			
NOME D	O PARENTE	CARGO	RELAÇÃO DE PARENTESCO	ORGÃO
Diretor ou F Empresa Pı	residente de Autarquia	, ou Fundação Esta fe de Coordenadori	o, companheira) com o Governador, dual, com Diretor de sociedade de E a Estadual ou com qualquer ocupan	conomia Mista ou
	·	g.aaaa.		
SIM	NÃO			~
	NOME DO CÔNJU	GE	CARGO	ORGAO
Observações:	. (1) (1) (1)	500 / N / N / N		
	a reta (bisavô(ó), avô(ó), pai, mãe a colateral (tio, tia, irmão, irmã, s		))	
	inidade (sogro, sogra, genro, nor	,		
Data e Local				
Base Legal:			Assinatura do se	ervidor
	3 da Súmula Vinculante do Supre cônjuge, companheiro ou parente		por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da auto	ridade nomeante ou de servidor da

mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos poderes da União, dos Estado, do Distrito Federal e dos municípios, compreendido o ajuste mediante designações recíprocas, viola a Constituição Federal."

#### 3. DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

NOME: CPF:	C	ARGO/FUNÇÃO:								
		•								
DECLARA À SEC OCUPAÇÃO DE (	CRETARIA D CARGO, EN	DE ESTADO DA MPREGO OU FL	GESTÃO ESTR JNÇÃO PÚBLICA	ATÉGICA E ADM A QUE:	IINISTRAÇ.	ÃO PARA FINS DE				
NÃO ACUMUL	NÃO ACUMULA CARGOS, EMPREGOU OU FUNÇÕES PÚBLICAS									
ACUMULA CA	ACUMULA CARGOS, EMPREGOU OU FUNÇÕES PÚBLICAS DE									
NO/NA (DENC	MIÇÃO DA IN	STITUIÇÃO)								
COM O SEGU	INTE HORÁRIO	O DE TRABALHO:								
De segunda	à sexta-feira	: das	às	horas.						
De segunda	a à sexta-feira	: das	às	horas e sábados d	as	às				
Segunda-feira	das	às	horas.	das	às	horas.				
Terça-feira	das	às	horas.	das	às	horas.				
Quarta-feira	das	às	horas.	das	às	horas.				
Quinta-feira	das	às	horas.	das	às	horas.				
Sexta-feira	das	às	horas.	das	às	horas.				
Sábado	das	às	horas.	das	às	horas.				
É aposentado	no cargo de									
recebendo os ¡	proventos atrav	rés do/da								
DECLARO SOB A	AS PENALIC			//AÇÕES AQUI PI PONSABILIDADE		SÃO VERDADEIRAS				
RENO	OVAR ESTA [	DECLARAÇÃO SE	EMPRE QUE OCO	RRER ALTERAÇÃO	DOS DADO	DS ACIMA				
Data e Loca	al									
		ASSINATUR	A DO(A) SERVIDOF	R(A) DECLARANTE						

### 4. DECLARAÇÃO DE BENS DO SERVIDOR

NOME:		
OPF:	CARGO/FUNÇÃO:	
DECLARO QUE POSSUO BENS	DECLARO QUE NÃO POSSUO BENS	
	DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$
OBSERVAÇÕES:		
CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A C		RÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR, COM O FIM DE
ALTERAR A VERDADE DO FATO, JURIDICAMENTE F CONFORME LEI 8429/92:	RELEVANTE (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO).	
ARQUIVADA NO SERVIÇO DE PESSOAL COMPETEI DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS, LOCALIZADI FILHOS E DE OUTRAS PESSOAS QUE VIVAM SOB A DE BENS SERÁ ANUALMENTE ATUALIZADA E NA D DE DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO, SEI DETERMINADO, OU QUE PRESTAR FALSA. PARÁG	NTE. PARÁGRAFO 1 - A DECLARAÇÃO COMPREENDERÁ IMÓVEIS, M D NO PAÍS OU NO EXTERIOR, E, QUANDO FOR O CASO, ABRANGE O DEPENDÊNCIA ECONÓMICA DO DECLARANTE, EXCLUÍDOS APENA NATA EM QUE O AGENTE PÚBLICO DEIXAR O EXERCÍCIO DO MANDA M PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS, O AGENTE PÚBLIC RAFO 4 - O DECRARANTE A SEU CRITÉRIO, PODERÁ ENTREGAR CO	DE BENS E VALORES QUE COMPÕEM O SEU PATRIMÓNIO PRIVADO, A FIM DE SER MÓVEIS, SEMOVENTES, DINHEIRO, TÍTULOS, AÇÕES E QUALQUER OUTRA ESPÉCIE ERÁ OS BENS E VALORES PATRIMONIAIS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, DOS AS OBJETOS E UTENSÍLIOPS DE USO DOMÉSTICO. PARÁGRAFO 2 - A DECLARAÇÃO ATO, CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO. PARÁGRAFO 3 - SERÁ PUNIDO COM A PENA O QUE SE RECUSAR A PRESTAR DECLARAÇÃO DOS BENS, DENTRO DO PRAZO ÓPIA DA DECLARAÇÃO ANUAL DE BENS APRESENTADA A DELEGACIA DA RECEITA COM AS NECESSÁRIAS ATUALIZAÇÕES, PARA SUPRIR A EXIGÊNCIA CONTIDA NO
DATA E LOCAL		
	_	
	_	ASSINATUDA DO(A) SEDVIDOD(A)

#### 5. DECLARAÇÃO DE BENS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

NOME:		
CAI	RGO/FUNÇÃO:	
IOME CÔNJUGE:		CPF DO CÔNJUGE:
DECLARO QUE POSSUO BENS	DECLARO QUE NÃO POSSUO BENS	DECLARO QUE NÃO POSSUO CONJUGE OU COMPANHERO(A)
	DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$
OBSERVAÇÕES:		
CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A OM		ISERÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR, COM O FIM DE
ALTERAR A VERDADE DO FATO, JURIDICAMENTE RE CONFORME LEI 8429/92:	LEVANTE (ART. 299 DO CODIGO PENAL BRASILEIRO).	
ARQUIVADA NO SERVIÇO DE PESSOAL COMPETENT DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS, LOCALIZADO FILHOS E DE OUTRAS PESSOAS QUE VIVAM SOB A D DE BENS SERÁ ANUALMENTE ATUALIZADA E NA DA DE DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO, SEM DETERMINADO, OU QUE PRESTAR FALSA. PARÁGRA	E. PARÁGRAFO 1 - A DECLARAÇÃO COMPREENDERÁ IMÓVE NO PAÍS OU NO EXTERIOR, E, QUANDO FOR O CASO, ABRA EPENDÊNCIA ECONÔMICA DO DECLARANTE, EXCLUÍDOS AF TA EM QUE O AGENTE PÚBLICO DEIXAR O EXERCÍCIO DO M PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS, O AGENTE PÚ FO 4 - O DECRARANTE A SEU CRITÉRIO, PODERÁ ENTREGA	ÇÃO DE BENS E VALORES QUE COMPÕEM O SEU PATRIMÔNIO PRIVADO, A FIM DE SE IS, MÓVEIS, SEMOVENTES, DINHEIRO, TÍTULOS, AÇÕES E QUALQUER OUTRA ESPÉCI INGERÁ OS BENS E VALORES PATRIMONIAIS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, DO PENAS OBJETOS E UTENSÍLIOPS DE USO DOMÉSTICO. PARÁGRAFO 2 - A DECLARAÇÃ ANDATO, CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO. PARÁGRAFO 3 - SERÁ PUNIDO COM A PEN BLICO QUE SE RECUSAR A PRESTAR DECLARAÇÃO DOS BENS, DENTRO DO PRAZA R CÓPIA DA DECLARAÇÃO ANUAL DE BENS APRESENTADA A DELEGACIA DA RECEIT ZA, COM AS NECESSÁRIAS ATUALIZAÇÕES, PARA SUPRIR A EXIGÊNCIA CONTIDA N
DATA E LOCAL		ASSINATURA DO DECLARANTE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

## 6. DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA E PREVIDÊNCIA SOCIAL

	NOME:													
	CPF:			С	ARGO/	/FUNÇÃO:								
	F	POSSUO DE	PENDE	NTE(S)		NÃO POSSUO DEPENDEN	ITE(S)							
1	NOME:													
	CPF:			DAT	A DE N	ASCIMENTO:			SE	XO:	М	F		
	PARENTI	ESCO:												
	DECLARA FINS DE		SII	М	NÃO	DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:	SIM	NÃO	DECLARAF FINS DE IR			SIM	NÃC	
	P.C.D	SIM	NÃO	TIPO:			É UNIVERSIT	ÁRIO?:	SIM	NÃO				
		ENTE PARA FAMÍLIA?:		SIM	N	IÃO								
2	NOME:													
	CPF:			DAT	A DE N	ASCIMENTO:			SE	XO:	М	F		
	PARENTI	ESCO:												
	DECLARA FINS DE		SII	М	NÃO	DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:	SIM	NÃO	DECLARAF FINS DE IR			SIM	NÃC	
	P.C.D	SIM	NÃO	TIPO:			É UNIVERSIT	ÁRIO?:	SIM	NÃO				
		ENTE PARA FAMÍLIA?:		SIM	N	IÃO								
3	NOME:													
	CPF:			DAT	A DE N	IASCIMENTO:			SE	XO:	М	F		
	PARENT	ESCO:												
	DECLAR FINS DE	AR PARA IR:	SI	М	NÃO	DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:	SIM	NÃO	DECLARAI FINS DE IF			SIM	NÃC	
	P.C.D	SIM	NÃO	TIPO:			É UNIVERSIT	ΓÁRIO?:	SIM	NÃO				
		ENTE PARA ) FAMÍLIA?:		SIM	N	NÃO								
4	NOME:													
	CPF:			DATA	A DE N	ASCIMENTO:			SE	KO:	М	F		
	PARENTE	ESCO:												
	DECLARA FINS DE		SIM	M	NÃO	DECLARAR PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS:	SIM	NÃO	DECLARAR FINS DE IR			SIM	NÃO	
	P.C.D	SIM	NÃO	TIPO:			É UNIVERSIT	ÁRIO?:	SIM	NÃO				
	SALÁRIO	ENTE PARA FAMÍLIA?:		SIM		ÃO		_						
	DECLAI RESPO	RO SOB AS I NSABILLIDA	PENALI .DE, NÃ	DADES O CABE	LEGAI ENDO A	IS QUE AS INFORMAÇÕES A FONTE PAGADORA QUAI	AQUI PRESTA LQUER RESPO	DAS SÃO NSABILID	VERDADEIF DADE PERAN	RAS E DE I ITE A FISC	MINH/ CALIZ/	A INTEIRA AÇÃO.	`	
	DATA E	LOCAL												
								ASSIN	IATURA DO(	A) SERVID	OR(A	<b>.</b> )		
		<b>.</b>												

OBSERVAÇÕES:

1 - CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU IDENTIDADE DO DEPENDENTE

2 - CÓPIA DO CPF DO DEPENDENTE

CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA A OMISSÃO DE DECLARAÇÃO EM DOCUMENTO PÚBLICO OU A INSERÇÃO DE DECLARAÇÃO FALSA DIVERSA DA QUE DEVIA CONSTAR, COM O FIM DE ALTERAR A VERDADE DO FATO, JURIDICAMENTE RELEVANTE (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO)