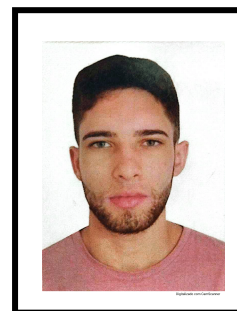




FICHA CADASTRAL
(Anexo I)



✓ CAMPO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS - DIVISÃO DE REGISTRO E MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL			
Matrícula:	Portaria/ RF:	Gratificação de Nível Superior: () Não () 7,5% () 15%	
() Concursado	() Comissionado	() Temporário	() Estagiário () Prestação de serviço
Admissão: / /20	Término: / /20	Valor R\$:	Cargo:

1. DADOS PESSOAIS

Nome: Brenddon Érick Andrade de Oliveira		
Sexo: () Feminino (X) Masculino	Dt. Nasc.: 11 / 06 /1999	Estado Civil: Solteiro
Naturalidade: Volta Redonda		
Nacionalidade: Brasileira		
Nome do Pai: Igor Barbosa de Oliveira		
Nome da Mãe: Gisele Fernandes de Andrade		
Endereço residencial: Rua Evaristo de Carvalho Filho		
Nº: 306	Complemento: Casa Verde	Bairro: São Francisco
Cidade: Barra do Pirai		UF: RJ CEP: 27165000
Telefone 1: ()	Telefone 2: ()	Celular: (24) 993287919
E-mail: brenddonandrade@gmail.com		

2. DOCUMENTAÇÃO

Identidade: 276517745	Órg. Exp./UF: DETRAN	Dt. Emissão: 19 / 07 /2017
PIS/PASEP: 14265430585	CPF: 18106747786	Dt. Emissão: / /
Título de eleitor: 166576160361	Zona: 093	Seção: 0215
Município: Barra do Pirai	UF: RJ	Dt. Emissão: 19 / 07 /2017
Carteira profissional: 2017427	Série: 0050 UF: RJ	Dt. Emissão: 19 / 02 /2016
Cartão SUS: 708407287126164	Cert. de Reservista: 021272405156	Dt. Emissão: 06/ 02 / 2018

3. ESCOLARIDADE

<input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto	<input type="checkbox"/> Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Médio Incompleto	<input type="checkbox"/> Médio Completo	<input type="checkbox"/> Superior Cursando
<input checked="" type="checkbox"/> Superior Completo	<input type="checkbox"/> Especialização	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós- Doutorado
<input type="checkbox"/> Outros: _____				

4. DADOS BANCÁRIOS

Banco: Banco do Brasil	Agência: 73-6	Conta Corrente: 86068-9	Operação:
-------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------

Declaro, à luz do que dispõe o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações aqui prestadas representam a expressão da verdade:

Volta Redonda, 13 / 08 /2025.

Assinatura: _____



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Volta Redonda
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Gestão de Pessoas - DGP

DECLARAÇÃO DE BENS A QUE SE REFERE O ARTIGO 14 PARÁGRAFO
ÚNICO DA LEI MUNICIPAL N.º 1931/84

(Anexo II)

Nome: Brenddon Érick Andrade de Oliveira

Endereço: Evaristo de Carvalho Filho, N 306, Bairro São Francisco, Barra do Piraí, RJ

Cargo: Orientador

Secretaria/ órgão da administração indireta: Secretaria de Inovação

☒ **NÃO** possuo bens ou valores a serem informados;

☐ Possuo os bens ou valores constantes da cópia da declaração anual do imposto de renda da pessoa física anexa;

☐ Possuo os bens ou valores constantes da relação abaixo:

DESCRIÇÃO	VALOR R\$
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

☒ **NÃO** possuo dependentes;

☐ Possuo dependentes, sendo eles:

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Volta Redonda, 13 / 08 /2025.

Assinatura: _____



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Volta Redonda
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Gestão de Pessoas - DGP

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS, FUNÇÕES OU EMPREGOS PÚBLICO

(Anexo III)

Declaro, para fins de verificação de acumulação prevista nos artigos 37, inciso XVI, da Constituição Federal, de 05 de outubro de 1988, combinado com os artigos 66 e 70 da Lei Municipal n.º 1931, de 26 de outubro de 1984, que não ocupo outro cargo, função ou emprego em Órgão Público Municipal, Estadual ou Federal, bem como em Autarquia, Empresa Pública e Sociedade de Economia Mista, nem sou inativo do serviço público e das Forças Armadas, ciente de que a não verdade desta, implicará em falsidade ideológica.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Volta Redonda, ____ 13 ____ / ____ 08 ____ / 2025 ____.

Assinatura