



CADASTRO DE DADOS PESSOAIS

DADOS PESSOAIS

Nº Funcional	CPF	Nome do Servidor		
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Deficiente <input type="checkbox"/>	DT Nascimento	Naturalidade - Município	
UF Nascimento	Estado Civil	Escolaridade	Nacionalidade	
Nome Pai				
Nome Mãe				
Ano Chegada ao Brasil	Ano do 1º Emprego		UF do emprego anterior	

DOCUMENTOS

Nº RG	Tipo RG	Órgão Expedidor	Data Expedição	UF
Nº Título Eleitor	Zona	Seção	UF	
Nº Carteira de Habilitação	Categoria	Validade	UF	
Carteira Profissional	Número	Série	UF	Data CTPS
Documento Militar	Número	Série	Categoria	
Identidade Profissional	Número	Tipo		
Certidão de Nascimento/Casamento	Número	Livro	Fls.	Cartório

ENDEREÇO

Tipo Logradouro	Endereço	Número
Complemento	Bairro	
Cidade	UF	Telefone/ Celular
CEP	E-mail	

DADOS BANCÁRIOS

Banco 21	Agência	Conta	Tipo de Pagamento	Nº PIS/ PASEP
-------------	---------	-------	-------------------	---------------

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Data	Nome
------	------



DADOS FUNCIONAIS COMPLEMENTARES

Cargo Ocupado Anteriormente no Governo do Estado do Espírito Santo

Situação

Período

Orgão

Cargo Ocupado Anteriormente no Governo do Estado do Espírito Santo

Situação

Período

Orgão

Cargo Ocupado Anteriormente no Governo do Estado do Espírito Santo

Situação

Período

Orgão

Cargo Ocupado Anteriormente no Governo do Estado do Espírito Santo

Situação

Período

Orgão

DEPENDENTES LEGAIS PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA

Nome Dependente

Parentesco

Data Nascimento

Sexo

M

F

Início da Vigência

Nome Dependente

Parentesco

Data Nascimento

Sexo

M

F

Início da Vigência

Nome Dependente

Parentesco

Data Nascimento

Sexo

M

F

Início da Vigência

Nome Dependente

Parentesco

Data Nascimento

Sexo

M

F

Início da Vigência

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Data

Nome