



Prefeitura do Município de Cajamar

Secretaria Municipal de Gestão e
Desenvolvimento de Recursos Humanos

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL			
RE:	Nome:		
Estado Civil:	() Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Separado () Desquitado () Amasiado		
Sexo:	() Masculino () Feminino	Nacionalidade:	
Cor:	() Indígena () Branca () Negra () Amarela () Parda		
Telefone:	Residencial () _____ Celular () _____		
E-mail _____			
Tipo Sanguíneo:	Doador de Sangue: () Sim () Não		
Pessoa com Deficiência:	() Sim () Não		
Tipo:	() Motora () Visual () Auditiva () Reabilitado		
Residência:	() Própria () Alugada () Financiada () FGTS		Financiada com uso
Endereço:	Nº _____		
Complemento:	Bairro:		
Município:	CEP:	UF:	
Trabalhador Estrangeiro:	() Sim () Não		
Se sim, Data de Chegada:	____/____/____		Data da Naturalização: ____/____/____
Primeiro Emprego:	() Sim () Não		
Local de Trabalho:			
Escolaridade			
() Analfabeto	() Fundamental Completo	() Superio Completo Pós	
() Ate 4ª serie incompleta	() Médio Incompleto	() Graduação	
() 4ª série completa	() Médio Completo	() Mestrado	
() Da 5ª até a 8ª série	() Superior Incompleto	() Doudorado	
Nível de Capacitação:			
DEPENDENTES			
Nome	Grau de Parentesco	CPF	Dependente de IRRF
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não

Declaro para os devidos fins que os documentos entregues à Prefeitura de Cajamar são válidos e regulares. Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, inclusive com a perda do cargo, caso se comprove a inveracidade do documento, bem como de qualquer documento apresentado.

ASSINATURA DO SERVIDOR

Praça José Rodrigues do Nascimento, 30, Água Fria, Distrito de Sede, Cajamar/SP

Tel./Fax: (11) 4446-0020

Página 1 de 1