

**ANEXO IX**  
**FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO**

NOME:		CADASTRO:	
CARGO:			
DOCUMENTOS PESSOAIS:			
DATA DE NASCIMENTO:    /    /		SEXO: ( ) FEM 01 MASCUL 02	
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO ( )		CASADO ( )	VIÚVO ( )
SEPARADO ( )		JUDICIALMENTE/01 - DIVORCIADO/02	OUTROS ( )
NATURALIDADE:			UF:
NACIONALIDADE:			
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:	EXPEDIÇÃO:    /    /
CPF:	CTPS Nº:	SÉRIE:	
TTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	
COMPROVANTE MILITAR:			
CNH Nº:	CATEGORIA:	VALIDADE:	
PIS/PASEP:		DATA DO CADASTRAMENTO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
NOME DO LOGRADOURO:			Nº
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		COMPLEMENTO:	
TELEFONE RESIDENCIAL:		CELULAR:	
EMAIL:			
ENDEREÇO FUNCIONAL			
UNIDADE ADMINISTRATIVA:		DEPARTAMENTO/DIVISÃO:	
NOME DO LOGRADOURO:			Nº
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		COMPLEMENTO:	
TELEFONE:			
FORMAÇÃO			
ANALFABETO ( )		ALFABETIZADO ( )	
NIVEL FUNDAMENTAL ( )	NIVEL MÉDIO ( )	NIVEL SUPERIOR ( )	COMPLETO 01 INCOMPLETO 02
CURSO EM QUE É GRADUADO:			
POSSUI ESPECIALIZAÇÃO? PÓS-GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) COMPLETO 01/ INCOMPLETO 02			
ESPECIFICAÇÃO DA ESPECIALIZAÇÃO:			
NO CASO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, O SERVIDOR DEVERÁ INFORMAR O NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO RESPECTIVO CONSELHO.			
Nº DE REGISTRO:		DENOMINAÇÃO DO CONSELHO:	
É PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL? ( ) SIM ( ) NÃO			
É PENSIONISTA? ( ) SIM ( ) NÃO			