



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TANQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO

Dados funcionais

Nome _____

Matrícula _____ Cargo: _____ Carga Horária _____

Data de Admissão / / Lotação atual: _____

Lotação de origem: _____

Escolaridade:

() Fundamental () Médio () Técnico () Superior () Pós Graduação

Dados pessoais

Nome da mãe _____

Nome do pai _____

Sexo _____ Data de nascimento / / Naturalidade _____

Nº RG _____ Data Expedição: / / UF Expedição _____

CPF _____ Estado Civil _____ Nº PIS/PASEP _____

Endereço

Logradouro _____

Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

Telefone _____ CEP _____

Email _____

Informações complementares

Situação funcional () Ativo () Permuta () Licença () Cedido

Possui aposentadoria () Sim () Não Data Início: _____

Possui outro vínculo público () Sim () Não Local _____

Assinatura

Data: / /