

**FORMULÁRIO CENSO CADASTRAL PREVIDENCIÁRIO - SERVIDOR ATIVO**

<b>ÍTEM 1 DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR</b>	
1	NOME
2	CPF
3	IDENTIDADE
4	ORGÃO EXPEDIDOR DA CARTEIRA IDENTIDADE
5	NOME DA MÃE
6	NOME DO PAI
7	CTPS Nº
8	SÉRIE
9	PIS/PASEP
10	TITULO DE ELEITOR
11	ZONA/SEÇÃO
12	GÊNERO ( ) Masculino ( ) Feminino
13	ESTADO CÍVIL ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Sep. Judicialmente ( ) União Estável
14	DATA DE NASCIMENTO
15	LOCAL DE NASCIMENTO (Cidade)
16	ESTADO
17	NACIONALIDADE
18	Em caso de estrangeiro data ingresso ao país
19	Nº CERTIDÃO DE CASAMENTO
20	CARTEIRA DE HABILITAÇÃO
21	CATEGORIA HABILITAÇÃO
22	ESCOLARIDADE ( ) Analfabeto ( ) Fund. Incompleto ( ) Fund. Completo ( ) Médio Incomp. ( ) Medio Completo ( ) Superior Incomp. ( ) Sup. Completo ( ) Pós Graduado
23	PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL ( ) S ( ) N
24	POSSUI DEPENDENTES ( ) S ( ) N
25	POSSUI RELAÇÃO DE EMPREGO ANTERIOR ( ) S ( ) N

<b>ÍTEM 2 CONTATO</b>	
26	TIPO DE LOGRADOURO ( ) Rua ( ) Avenida ( ) Rodovia ( ) Outros Qual?
27	NOME DO LOGRADOURO
28	Nº
29	COMPLEMENTO
30	BAIRRO
31	CIDADE
32	ESTADO
33	CEP
34	TELEFONE FIXO
35	CELULAR
36	E-MAIL

<b>ÍTEM 3 VÍNCULO FUNCIONAL ATUAL</b>	
37	MATRÍCULA
38	CARGO
39	DATA ADMISSÃO NO SERV. PÚBLICO
40	DATA DE INGRESSO COMO EFETIVO
41	DATA INGRESSO NA CARREIRA
42	DATA ENTRADA EM EXERCÍCIO NO CARGO ATUAL
43	DATA TRANSPOSIÇÃO REGIME PREVIDENCIÁRIO
44	LOTAÇÃO ( Secretaria / Setor )
45	REGIME DE TRABALHO ( ) ESTATUTÁRIO ( ) CLT
46	REGIME PREVIDENCIÁRIO ( ) RGPS ( ) RPPS

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 1</b>	
47	Nº CTPS	
48	SÉRIE	
49	NOME DO EMPREGADOR	
50	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
51	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	( ) SIM ( ) NÃO
52	REGIME PREVIDENCIÁRIO	( ) CLT ( ) RPPS ( ) Outro
53	ADMISSÃO	
54	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 2</b>	
55	Nº CTPS	
56	SÉRIE	
57	NOME DO EMPREGADOR	
58	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
59	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
60	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
61	ADMISSÃO	
62	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 3</b>	
63	Nº CTPS	
64	SÉRIE	
65	NOME DO EMPREGADOR	
66	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
67	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
68	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
69	ADMISSÃO	
70	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 4</b>	
71	Nº CTPS	
72	SÉRIE	
73	NOME DO EMPREGADOR	
74	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
75	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
76	CNPJ EMPREGADOR	
77	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
78	ADMISSÃO	
79	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 5</b>	
80	Nº CTPS	
81	SÉRIE	
82	NOME DO EMPREGADOR	
83	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
84	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
85	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
86	ADMISSÃO	
87	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 6</b>	
88	Nº CTPS	
89	SÉRIE	
90	NOME DO EMPREGADOR	
91	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
92	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
93	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
94	ADMISSÃO	
95	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA FUNCIONAL PREGRESSA 7</b>	
96	Nº CTPS	
97	SÉRIE	
98	NOME DO EMPREGADOR	
99	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
100	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
101	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
102	ADMISSÃO	
103	DESLIGAMENTO	

<b>ÍTEM 4</b>	<b>VIDA PROFISSIONAL PREGRESSA 8</b>	
104	Nº CTPS	
105	SÉRIE	
106	NOME DO EMPREGADOR	
107	SERVIÇO PRIVADO OU PÚBLICO	( ) PRIVADO ( ) PÚBLICO
108	AVERBA ESSE TEMPO NO MUNICÍPIO	
109	REGIME DE TRABALHO	( ) CLT ( ) Estatutário ( ) Outro
110	ADMISSÃO	
111	DESLIGAMENTO	

( ) Não possui dependentes

<b>ÍTEM 5</b>	<b>DEPENDENTE 1</b>	
112	NOME	
113	DATA NASCIMENTO	
114	CPF	
115	IDENTIDADE	
116	GÊNERO	( ) M ( ) F
117	Portador de Necessidade Especial	( ) S ( ) N
118	TIPO DEPENDÊNCIA	( ) Conjuge ( ) Filho ( ) Enteadado ( ) Outros Qual?
119	INICIO DEPENDÊNCIA	

<b>ÍTEM 5</b>	<b>DEPENDENTE 2</b>	
120	NOME	
121	DATA NASCIMENTO	
122	CPF	
123	IDENTIDADE	
124	GÊNERO	( ) M ( ) F
125	Portador de Necessidade Especial	( ) S ( ) N
126	TIPO DEPENDÊNCIA	( ) Conjuge ( ) Filho ( ) Enteadado ( ) Outros Qual?
127	INICIO DEPENDÊNCIA	

<b>ÍTEM 5</b>	<b>DEPENDENTE 3</b>	
128	NOME	
129	DATA NASCIMENTO	
130	CPF	
131	IDENTIDADE	
132	GÊNERO	( <input type="checkbox"/> ) M ( <input type="checkbox"/> ) F
133	Portador de Necessidade Especial	( <input type="checkbox"/> ) S ( <input type="checkbox"/> ) N
134	TIPO DEPENDÊNCIA	( <input type="checkbox"/> ) Conjuge ( <input type="checkbox"/> ) Filho ( <input type="checkbox"/> ) Enteadado ( <input type="checkbox"/> ) Outros Qual?
135	INICIO DEPENDÊNCIA	

<b>ÍTEM 5</b>	<b>DEPENDENTE 4</b>	
136	NOME	
137	DATA NASCIMENTO	
138	CPF	
139	IDENTIDADE	
140	GÊNERO	( <input type="checkbox"/> ) M ( <input type="checkbox"/> ) F
141	Portador de Necessidade Especial	( <input type="checkbox"/> ) S ( <input type="checkbox"/> ) N
142	TIPO DEPENDÊNCIA	( <input type="checkbox"/> ) Conjuge ( <input type="checkbox"/> ) Filho ( <input type="checkbox"/> ) Enteadado ( <input type="checkbox"/> ) Outros Qual?
143	INICIO DEPENDÊNCIA	

Declaro sob penas da Lei que as informações acima prestadas são as existentes nesta data e são verídicas.

Data	
ASSINATURA SERVIDOR	