

FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS

1) Nome: _____

2) Sexo: () Fem. () Masc. Nascimento: __/__/____ Estado Civil: _____

3) Nome da mãe: _____

4) Telefones-» Residencial: _____ Trabalho: _____

Celular: _____ Recado: _____

5) Endereço-» Logradouro: _____

Nº: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ U.F.: _____

6) Dados do cônjuge ou companheiro:

Nome: _____ Sexo: () F () M

Data de Nascimento: __/__/____ Data de Casamento: __/__/____

7) Dados dos dependentes previdenciários (filho até 21 anos ou inválido; pai ou mãe com dependência econômica ou irmão inválido, com dependência econômica):

Nome: _____ Sexo: () F () M

Parentesco: _____ Data Nasc.: __/__/____

Nome: _____ Sexo: () F () M

Parentesco: _____ Data Nasc.: __/__/____

Nome: _____ Sexo: () F () M

Parentesco: _____ Data Nasc.: __/__/____

Dados dos Dependentes

8) **Tempo de contribuição anterior ao ingresso no serviço público: () sim – () não.**

São José do Rio Preto – SP, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) servidor(a)

AUTODECLARAÇÃO DE RAÇA

Eu, _____

RG nº _____, CPF nº _____,

DECLARO, para os devidos fins e efeitos de direito, que pertencço à raça:

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela
- Não Informado

São José do Rio Preto, _____, de _____ de 2019.

Assinatura