



ANEXO I DO DECRETO 019/2023

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO 2023			
NOME:			IDADE:
CARGO:		MATRÍCULA:	
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE NASCIMENTO:	
NATURALIDADE:		FONE:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	
RG:	ÓRGÃO:	EMISSÃO:	
CPF:		PIS/PASEP:	
RESERVISTA:	EMISSÃO:	CTPS N°:	
		DATA:	
TÍTULO DE ELEITOR:		UF:	ZONA: SEÇÃO:
ESTADO CIVIL:	NOME DO CÔNJUGE:		
FILIAÇÃO			
PAI:			
MÃE:			
DEPENDENTES:		DATA DE NASCIMENTO:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:			
CURSO/FORMAÇÃO:			
ESPECIALIZAÇÃO ( )		MESTRADO ( )	DOUTORADO ( )
OUTRA ATIVIDADE REMUNERADA:		QUAL?	
( ) SIM ( ) NÃO			
APOSENTADO:		INSTITUIÇÃO:	



<input type="checkbox"/> ) SIM	<input type="checkbox"/> ) NÃO	
--------------------------------	--------------------------------	--

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estarei sujeito as penalidades legais do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940), nos termos do Artigo 299, parágrafo único, em caso de informações falsas.

Itupiranga-Pará, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2023.

---

**Assinatura do Servidor pelo Recadastramento**