

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (PENSIONISTA)

Decreto 45.690 de 01de janeiro de 2005

|  |
| --- |
|  RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS |
|  |
|  2 - DADOS DO PENSIONISTARF: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] VÍNCULO: [ \_\_\_\_\_ ] NOME: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] |

|  |
| --- |
| **3 - DADOS PESSOAIS PENSIONISTA****Nome Mãe: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Nome Pai: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Sexo: [ \_\_\_\_\_] Data de Nascimento: [ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ ] Nacionalidade: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]****Cor de acordo com a classificação do IBGE:****(\_\_\_) AMARELA (\_\_\_) BRANCA (\_\_\_) INDIGENA (\_\_\_) PARDA (\_\_\_) PRETA (\_\_\_) NAO DESEJA DECLARAR****U.F Nascimento: [ \_\_\_\_ ] Natural de: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Estado civil: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] C.P.F: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Número RG: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] Órgão expedidor: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] UF Órgão Expedidor:[ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]** |
|  |
| **4 - DADO ENDEREÇO****Tipo : [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] Logradouro: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Número: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] Complemento: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] CEP: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ ]****Bairro: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] UF Residência: [ \_\_\_\_\_\_\_\_ ] Município: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****DDD: [ \_\_\_\_\_\_ ] Telef. Res/Contato: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] Ramal: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****DDD: [ \_\_\_\_\_\_ ] Telef. Celular: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****Email: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]** |

ASSINATURA PENSIONISTA: EM: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **5 - DADOS DO LEGADOR****RF: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] VÍNCULO: [ \_\_\_\_\_ ] NOME: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]** |

|  |
| --- |
| **6 - DADOS DO PROCURADOR (PREENCHER APENAS NOS CASOS DE TUTELA/CURATELA)****Nome: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] CPF: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]****RG: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] Órgão Expedidor: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] UF Órgão Expedidor: [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]** **ASSINATURA: EM: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

1. Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, **RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO**, **NO MÊS DO ANIVERSÁRIO**, encaminhando o formulário para Galeria Prestes Maia, sem número, sob o Viaduto do Chá.

2) SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE

Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversario; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site: [www.prefeitura.sp.gov.br/urhs](http://www.prefeitura.sp.gov.br/urhs)

1. FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.

|  |
| --- |
| **SMG/COGEP/DERH-3 2015** |