



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIBAGI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
Praça Edmundo Mercer, nº 34, Centro, CEP.: 84.300-000  
CNPJ (ME): 76.170.257/0001-53

ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO

1.  CADASTRAMENTO 2.  RECADASTRAMENTO

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_  Desconhecido

MÃE: \_\_\_\_\_  Desconhecida

SEXO:  Masculino  Feminino POSSUI DEFICIÊNCIA:  Não  Sim →  Auditiva  Física  Visual  Outras: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:  Solteiro(a)  Casado(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  Viúvo(a)  União Estável

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ CTPS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESERVISTA: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_ DATA DEDISPENSA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CNH (Para o Cargo de Motorista): \_\_\_\_\_ CATEGORIA: A  B  C  D  E  AB  AC  AD  AE

ENDEREÇO

LOGRADOURO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

DADOS FUNCIONAIS

TIPO DE SERVIDOR:  Efetivo  Efetivo em Cessão/Permuta  Comissionado  Contratado  Outros

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA E ASSINATURAS

Tibagi/PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável pela Análise de Dados

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal de Administração

3X4



**GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TIBAGI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
Praça Edmundo Mercer, nº 34, Centro, CEP.: 84.300-000  
CNPJ (ME): 76.170.257/0001-53

**NÍVEL DE ESCOLARIDADE**

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Médio Técnico Incompleto | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleta | <input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Fundamental Completo   | <input type="checkbox"/> Médio Técnico Completo   | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Completa   | <input type="checkbox"/> Doutorado Completo   |
| <input type="checkbox"/> Médio Incompleto       | <input type="checkbox"/> Superior Incompleto      | <input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto      | <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado Incom. |
| <input type="checkbox"/> Médio Completo         | <input type="checkbox"/> Superior Completo        | <input type="checkbox"/> Mestrado Completo        | <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado Comp.  |

ÁREA DE FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_

CONSELHO REGIONAL (Para os Cargos que possuem Conselho): \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

COMO VOCÊ SE DECLARA:  Branco(a)  Negro(a)  Pardo(a)  Amarelo(a)  Indígena

**ÁREA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE PARA O SERVIDOR EFETIVO EM CESSÃO/PERMUTA**

ÓRGÃO CEDENTE: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO NO ÓRGÃO CEDENTE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGÃO CESSIONÁRIO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO NO ÓRGÃO CESSIONÁRIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_