PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
Secretaria Municipal de Educação

DADOS PESSOAIS

JÁ TRABALHOU NA PREFEITURA DE BANDEIRANTES? ( ) SIM, ( ) NÃO		
NOME		
ENDEREÇO:		
e-mail:	**RG:**	**Celular:**
CPF:	**Data de Expedição do RG:**	**Fone fixo:**
Estado civil:	**Data/nasc.**	**Fone recado:**

DECLAÇÃO DE TIPAGEM SANGUINEA

( ) A+ ( ) AB+ ( ) O-
( ) B+ ( ) A- ( ) AB-
( ) O+ ( ) B-

DECLARAÇÃO DE RAÇA OU COR

( ) INDIGENA ( ) AMARELA
( ) BRANCA ( ) PARDA
( ) PRETA

DEPENDENTES PARA FIM DE IR (IMPOSTO DE RENDA)

	NOME	SEXO	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
a				
b				
c				
d				
e				

( ) Declaro que não sou cadastrado(a) no PIS/PASEP

Data do primeiro emprego:_____ UF do primeiro emprego:_____

OBS.: caso não seja cadastrado (a) no PIS ou PASEP, por favor, encaminhar as páginas da carteira de trabalho que constam os contratos em branco.

OBS.: os dependentes serão cadastrados se a documentação exigida estiver completa.

DECLARO ESTAR CIENTE QUE A FALSIDADE DE INFORMAÇÕES PRESTADAS IMPLICA EM INFRAÇÃO DISCIPLINAR, PASSÍVEL DAS PENALIDADES PREVISTAS NOS DISPOSITIVOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE

Data ____/____/_____

_____
Assinatura do professor