



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

DADOS PESSOAIS

JÁ TRABALHOU NA PREFEITURA DE BANDEIRANTES? () SIM, () NÃO		
NOME:		
ENDEREÇO:		
E-mail:	RG:	CELULAR:
CPF:	Data Exp. RG:	Fone fixo:
Estado Civil:	Data Nasc.:	Fone Recado:

DECLARAÇÃO TIPAGEM SANGUINEA

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

DECLARAÇÃO 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 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 brancos.

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

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

Data: ____/____/____

Assinatura do Professor