

Preenchimento (DVPROVMP)

e-Social: _____

Matrícula: _____

Ponto: _____

Crachá: _____

Inc. Folha: _____

Inc. no GRH: _____

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS – SEGEP

FICHA CADASTRAL

FOTO

DADOS PESSOAIS

NOME CIVIL: _____

NOME SOCIAL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ TIPO SANGUÍNEO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

COR/RAÇA: BRANCA PRETA PARDA AMARELA INDÍGENA

SEXO: MASCULINO FEMININO OUTRO: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOME DO CÔNJUGE: _____

ESCOLARIDADE: _____ CURSO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

_____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE RES.: (____) _____ CELULAR: (____) _____ WHATSAPP: (____) _____

E-MAIL: _____ OUTRO (Skype/Telegram): _____

CONTATO FAMILIAR: NOME DA PESSOA: _____ TEL.: (____) _____

É PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)? TIPO DA DEFICIÊNCIA: _____

É SERVIDOR CEDIDO DE OUTRO ÓRGÃO? Se sim, qual? _____

MATRÍCULA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: _____ DATA DA ADMISSÃO NO ÓRGÃO DE ORIGEM: ____/____/____

REGIME TRABALHISTA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: **CLT** OU **ESTATUTÁRIO**

REGIME PREVIDENCIÁRIO: **RPPS** (Regime Próprio de Previdência Social) **RGPS** (INSS)

CNPJ DO ÓRGÃO DE ORIGEM: _____

FORMA DA DISPOSIÇÃO: DECRETO ATO/PORTARIA ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ACT) n.º _____

PEDIDO DE DISPOSIÇÃO EM TRÂMITE PELO PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º _____

DOCUMENTAÇÃO

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____ UF: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____ CERTIFICADO MILITAR: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ DÍGITO: ____ Nº DA CONTA: _____ DÍGITO: ____

DADOS FUNCIONAIS

CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____

Nº DO ATO: _____ DATA DO ATO: ____/____/____ DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO (DJE) ____/____/____

_____, ____ de _____ de 20____.

Local e data Assinatura do(a) Servidor(a)