Prefeitura Municipal de Alagoinhas
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Diretoria de Desenv. E Gestão de Pessoas

FOTO

FICHA DO FUNCIONÁRIO

CÓDIGO:_____ NOME: _____ SEXO: M☐ F☐

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO:_____

BAIRRO:_____ TELEFONE:_____ CELULAR:_____

CIDADE:_____ CEP:_____ UF: _____

NOME DO PAI:_____

NOME DA MÃE: _____

DATA NASCIMENTO:_____ NATURALIDADE:_____

NACIONALIDADE:_____ ANO DE CHEGADA:_____

INSTRUÇÃO:_____ ESTADO CIVIL:_____

DOCUMENTAÇÃO

CPF:_____ CTPS:_____ SÉRIE:_____ EMISSÃO:_____

PIS/PASEP:_____ RG:_____ EMISSÃO:_____

TÍTULO ELEITORAL:_____ ZONA:_____ SEÇÃO:_____ EMISSÃO: _____

CERTIFICADO MILITAR:_____ CATEG.: _____ SÉRIE:_____ CSM/DAM:_____ RM/DN/COMAR:_____

DADOS FUNCIONAIS

ADMISSÃO:_____ TIPO VÍNCULO:_____ VÍNCULO:_____

CARGO:_____ CATEGORIA FUNCIONAL: _____

LOTAÇÃO:_____ CONTABILIZAÇÃO:_____

LOCALIZAÇÃO:_____ RECEBIDO EM CEDÊNCIA:_____

CEDIDO: S☐ N☐ CATEGORIA:_____ PREVIDÊNCIA:_____ CONCURSADO:S☐ N☐

FAIXA/NÍVEL/VALOR SALARIAL:_____ TIPO DE SALÁRIO: _____

HORÁRIO:_____ INTERVALO:_____ JORNADA SEMANAL:_____ MENSAL: _____

BANCO:_____ AGÊNCIA:_____ CONTA/DIG:_____ PONTO/CHAPA/LIVRO: _____

SINDICATO:_____

QTD. MESES ANTERIORES (ATS):_____ TÉRMINO DO CONTRATO:_____

OCORRÊNCIA:_____ RAÇA/COR:_____ MOV. CAGED:S☐ N☐ DEF. FÍSICO: S☐ N☐

E-MAIL: _____

DEPENDENTE

CÓDIGO	NOME	DATA NASC.	GRAU PARENTESCO