



Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PESSOAL

FICHA FUNCIONAL

Matricula: _____
Banco: _____
AG: _____
C/C: _____

ENDEREÇO: _____

NOME	_____
------	-------

FILIAÇÃO	Pai: _____ Mãe: _____
----------	--------------------------

FOTOGRAFIA
3X4

NIT/PIS/PASEP	SEXO	ESTADO CIVIL	DATA DO NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE
N.º _____					Cidade: _____ Est.: _____

Título de Eleitor	Carteira Profissional	Certificado de Reservista	CIC / CPF	CART.FUNCIONAL
N.º _____ Z= _____ SC _____ DATA: _____	Nº _____ SÉRIE _____ <input type="checkbox"/> do M.T. <input type="checkbox"/> Especial _____	Nº _____ Categ. _____ Região _____	Nº _____ Data: _____	Nº _____ Data: _____
RG: _____	Data Expedição: _____	Orgão: _____	Tel: _____	

Portaria Nº _____

Dependentes	NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	BAIXA	NOME	DATA NASC.	PARENTESCO	BAIXA
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Instrução: _____	Habilitações e Conhecimentos: _____
------------------	-------------------------------------

Data de Admissão	Cargo	Salário	Gratificação	Lotação
_____	_____	_____	_____	_____

HORÁRIO DE TRABALHO			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
_____	Às _____	_____	_____

Carimbo e Rubrica do Diretor de Pessoal

Assinatura do Empregado

DATA DE SAÍDA _____/_____/20____

[illegible][illegible]

ANOTAÇÕES ESPECIAIS

[illegible]

[illegible][illegible]