

ANEXO IV



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DE MARICÁ
 Rua Amadeu Pugliese, 28 - Centro Maricá - RJ - Tel.: 2637-3680

FOTO

CADASTRO DE SERVIDORES

NOME					ESTADO CIVIL			
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		<input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> OUTROS			
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE/ESTADO	SEXO	CPF					
ENDEREÇO								
BAIRRO	CEP	CIDADE	TELEFONE					
PIS/PASEP	DATA INGRESSO NO MUNICIPIO	DATA DE INGRESSO NO CARGO ATUAL	CARGO	MATRICULA				SALARIO BASE
GRAU DE INSTRUÇÃO								
TIPO DE SERVIÇO COMPROVADO ANTERIOR AO SEU INGRESSO NO MUNICIPIO								
EMPREGADOR	ADMISSÃO	DESLIGAMENTO	DIAS	MESES	ANOS			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
	//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_			
TOTAL				_/_/___	_/_/___			
TEMPO DE SERVIÇO TOTAL EM ANO COMPLETOS NO MUNICIPIO					Situação Atual			
ACUMULA CARGO ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO EMPRESA: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA ENTE: TIPO DE APOSENTADORIA <input type="checkbox"/> POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="checkbox"/> POR IDADE <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> COMPULSÓRIA <input type="checkbox"/> INVALIDEZ					<input type="checkbox"/> LICENCIADO			
					<input type="checkbox"/> EM EXERCÍCIO			
			<input type="checkbox"/> LICENCIADO					
			<input type="checkbox"/> APOSENTADO					
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	TIPO DE DEPENDÊNCIA	CPF	INVALIDO ?			
ASSINATURA								