

ANEXO III



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



CADASTRO DE SERVIDORES

NOME						ESTADO CIVIL						
NOME DO PAI						<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						
NOME DA MÃE												
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	SALÁRIO BASE		VANTAGEM INCORPORADAS + INCORPORÁVEIS		
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										<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
ACUMULA CARGO ?						Situação Atual						
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						<input type="checkbox"/> EM EXERCÍCIO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO						
EMPRESA		ENTE		CARGO								
<input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA		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										
NOME			DATA DE NASCIMENTO		SEXO		TIPO DE DEPENDÊNCIA			CPF		INVÁLIDO ?
_____ ASSINATURA												