

**ANEXO III – DECRETO 14.914 DE 17/12/2021  
FORMULÁRIO PARA SERVIDOR ATIVO**

|                          |              |  |
|--------------------------|--------------|--|
| <b>DADOS DO SERVIDOR</b> | NOME         |  |
|                          | Nome do PAI  | Nome da Mãe  |
|                          | Escolaridade | Portador de necessidades especiais<br>( ) Não ( ) Sim, Qual..... |
|                          |              |  |

\*Obs: servidor que possuir somente a CTPS digital, o número da CTPS são os 7 primeiros números do CPF, e a série são os 4 últimos números do CPF.

|                         |                 |                       |                 |                 |    |               |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------|----|---------------|
| <b>DOCUMENTOS</b>       | CPF             | RG                    | Órgão expedidor | Data de emissão | UF | PASEP/PIS/NIT |
|                         | Nº CTPS         | Data de Expedição     | Série           | Estado Civil    |    |               |
| <b>DADOS DO CONJUGE</b> | <b>*Cônjuge</b> |                       |                 |                 |    |               |
|                         | Nome            |                       |                 |                 |    |               |
|                         | Nome do pai     |                       |                 | Nome da mãe     |    |               |
|                         | Data nascimento | Sexo<br>( ) M ( ) F   |                 | CPF             | RG |               |
|                         | Órgão Expedidor | Data de Emissão do RG |                 |                 | UF |               |

|                 |                 |                      |                         |        |
|-----------------|-----------------|----------------------|-------------------------|--------|
| <b>ENDEREÇO</b> | Tipo Logradouro | Nome                 | UF                      | Cidade |
|                 | Bairro          | CEP                  | Complemento             |        |
|                 | E-mail          | Telefone Fixo<br>( ) | Telefone Celular<br>( ) |        |

|                    |  |                     |             |    |                       |
|--------------------|--|---------------------|-------------|----|-----------------------|
| <b>DEPENDENTES</b> | <b>Dependente 1 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |                     |             |    |                       |
|                    | Nome                                   |                     |             |    |                       |
|                    | Nome do pai                            |                     | Nome da mãe |    |                       |
|                    | Data nascimento                        | Sexo<br>( ) M ( ) F | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|                    | <b>Dependente 2 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |                     |             |    |                       |
|                    | Nome                                   |                     |             |    |                       |
|                    | Nome do pai                            |                     | Nome da mãe |    |                       |
|                    | Data nascimento                        | Sexo<br>( ) M ( ) M | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|                    | <b>Dependente 3 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |                     |             |    |                       |
|                    | Nome                                   |                     |             |    |                       |
|                    | Nome do pai                            |                     | Nome da mãe |    |                       |
|                    | Data nascimento                        | Sexo<br>( ) M ( ) M | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|                    | <b>Dependente 4 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |                     |             |    |                       |
|                    | Nome                                   |                     |             |    |                       |
|                    | Nome do pai                            |                     | Nome do mãe |    |                       |
|                    | Data nascimento                        | Sexo<br>( ) M ( ) M | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|                    | <b>Dependente 5 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |                     |             |    |                       |

**ANEXO III – DECRETO 14.914 DE 17/12/2021  
FORMULÁRIO PARA SERVIDOR ATIVO**

|  |       |       |             |    |                       |
|--|-------|-------|-------------|----|-----------------------|
| Nome                                   |       |       |             |    |                       |
| Nome do pai                            |       |       | Nome do mãe |    |                       |
| Data nascimento                        | Sexo  |       | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|  | ( ) M | ( ) M |             |    |                       |
| <b>Dependente 6 (MENOR DE 21 ANOS)</b> |       |       |             |    |                       |
| Nome                                   |       |       |             |    |                       |
| Nome do pai                            |       |       | Nome do mãe |    |                       |
| Data nascimento                        | Sexo  |       | CPF         | RG | DATA DE EMISSÃO DO RG |
|  | ( ) M | ( ) M |             |    |                       |

Possui outro vínculo atualmente? (Exceto Prefeitura Municipal de Palmeira)

0 Não

0 Sim (preencher a listagem a baixo)

|                      |   |              |
|----------------------|---|--------------|
| <b>OUTRO VÍNCULO</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO ATUALMENTE</b> |              |
|                      | CNPJ                                    |              |
|                      | Nome da Empresa                         |              |
|                      | Cargo                                   | Data inicial |

Possui outro vínculo funcional anterior a Prefeitura?

0 Não

0 Sim (preencher a listagem a baixo)

|                       |  |            |
|-----------------------|--|------------|
| <b>OUTRO ANTERIOR</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO FUNCIONAL ANTERIOR A PREFEITURA</b> |            |
|                       | CNPJ   |            |
|                       | Nome da Empresa  |            |
|                       | Cargo  |            |
|                       | Data Inicial   | Data final |
| <b>OUTRO ANTERIOR</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO FUNCIONAL ANTERIOR A PREFEITURA</b> |            |
|                       | CNPJ   |            |
|                       | Nome da Empresa  |            |
|                       | Cargo  |            |
|                       | Data Inicial   | Data final |
| <b>OUTRO ANTERIOR</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO FUNCIONAL ANTERIOR A PREFEITURA</b> |            |
|                       | CNPJ   |            |
|                       | Nome da Empresa  |            |
|                       | Cargo  |            |
|                       | Data Inicial   | Data final |
| <b>OUTRO ANTERIOR</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO FUNCIONAL ANTERIOR A PREFEITURA</b> |            |
|                       | CNPJ   |            |
|                       | Nome da Empresa  |            |
|                       | Cargo  |            |
|                       | Data Inicial   | Data final |
| <b>OUTRO ANTERIOR</b> | <b>*POSSUI OUTRO VÍNCULO FUNCIONAL ANTERIOR A PREFEITURA</b> |            |
|                       | CNPJ   |            |
|                       | Nome da Empresa  |            |
|                       | Cargo  |            |

