



Preencha os campos com letra maiúscula e legível

Cargo de provimento: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Eleito	Concurso Público (cargo de provimento efetivo) Edital nº	Classificação:	Matrícula nº (preenchimento pela SEMGEP/RH):
---	---	----------------	--

Nome (completo e sem abreviações):

Dados pessoais

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Data de nascimento:	Naturalidade - Município/UF:	Raça/Cor (autodeclaração):
---	---------------------	------------------------------	----------------------------

Grupo sanguíneo/Fator RH:	Deficiente físico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tipo de deficiência:
Estado civil:		

Endereço residencial

Logradouro:	Complemento:		
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Telefone celular:	E-mail (letra maiúscula legível):	

Documentação

Carteira de identidade nº:	Órgão emissor:	Data de emissão:	UF:	CPF nº:	
Carteira de trabalho nº:	Órgão emissor:	Data de emissão:	UF:	Certificado de reservista nº:	
Título de eleitor nº:	Zona:	Seção:	UF:	PIS/PASEP nº	Data do cadastro:
CNH nº (obrigatório para motorista/guarda municipal):	Categoria:	UF:	Data de emissão:	Data de vencimento:	

Nome do Cônjuge:

Data de nascimento:	CPF nº:	Telefone para contato:
---------------------	---------	------------------------

Grau de escolaridade

<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Ensino médio	<input type="checkbox"/> Ensino Superior	Pós-graduação <input type="checkbox"/> Lato sensu	<input type="checkbox"/> Mestrado
Especificar o nome curso quando for Ensino médio e técnico, Graduação e/ou Pós-graduação:				<input type="checkbox"/> Doutorado
				<input type="checkbox"/> Pós-doutorado

Data do primeiro emprego: Concordo com a aplicação do desconto simplificado mensal, se mais benéfico, de acordo com Art. 4º, § 2º, da Lei nº 9.250/1995, alterado pela MEDIDA PROVISÓRIA Nº 1.171, DE 30 DE ABRIL DE 2023.

Conta salário Banco Santander (é obrigatório ter conta salário no Santander, mesmo tendo conta corrente ou poupança)

Número da agência:	Número da conta salário:
--------------------	--------------------------

Vale transporte

Solicitação de vale transporte: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui cartão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Reativar crédito <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Cartão: <input type="checkbox"/> Primeira via <input type="checkbox"/> Segunda via
--	--	---	---

Especificar:	Linha de ônibus que utiliza:	Ponto de referência de sua residência:
--------------	------------------------------	--

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas estão corretas, assim responsabilizo-me civil e criminalmente por sua veracidade, comprometendo-me a informar imediatamente à Gerência de Recrutamento, Seleção e Registro da SEMAD qualquer alteração que ocorra a partir da presente data. Se a Declaração acima for comprovadamente falsa, sujeitar-se-á o declarante, às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme Lei nº 7.115, de 29/08/1983.

Viana-ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor (a)