



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA**  
Rua Isola Belli Leonardi, 8 | Nova Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110  
Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

**REGIME:**  CONCURSADO  COMISSIONADO  CLT  AGENTE POLÍTICO

FUNCIÓNÁRIO \_\_\_\_\_ ADMISSÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CARGO \_\_\_\_\_ SECRETARIA \_\_\_\_\_  
LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ DATA DO CASAMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ TEL. CEL. /REC. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CTPS N.º \_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_ TÍT. ELEITOR N.º \_\_\_\_\_  
ZONA \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_ GRAU DE ESCOLARIDADE ATUAL \_\_\_\_\_

**DEPENDENTES (Cônjuge, menores de 18 anos e Portadores de doenças especiais)**

NOME	DATA NASC.	GRAU DE PARENTESCO	SEXO	DEFICIENTE?

**EMPREGOS ANTERIORES**

(Preencher e se não couber, relacionar no verso. Anexar cópias simples de documentos que comprovem os vínculos)

NOME DA EMPRESA E/OU ÓRGÃO PÚBLICO	DATA ADMISSÃO	DATA DE SAÍDA

Declaro para os devidos fins cadastrais, que as informações acima especificadas expressam a veracidade das mesmas.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR

