



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (APOSENTADOS)
Decreto 45.690 de 01 de janeiro de 2005

DADOS FUNCIONAIS

RF: [_____] VÍNCULO: [____] NOME: [_____]

DADOS PESSOAIS

Nome Mãe: [_____]

Nome Pai: [_____]

Sexo: [____] Data de Nascimento: [____ / ____ / ____] Nacionalidade: [_____]

U.F Nascimento: [____] Natural de: [_____]

Estado civil: [_____] C.P.F.: [_____]

Número RG: [_____] Órgão expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [____]

Título de Eleitor: [_____] Zona Eleitoral: [_____]

Seção Eleitoral: [_____] UF Emissão Título Eleitor: [_____]

DADO ENDEREÇO

Tipo : [_____] Logradouro: [_____]

Número: [_____] Complemento: [_____] CEP: [_____ - _____]

Bairro: [_____] UF Residência: [____] Município: [_____]

DDD: [____] Telef. Res/Contato: [_____] Ramal: [_____]

DDD: [____] Telef. Celular: [_____]

Email: [_____]

OUTRAS INFORMAÇÕES

Possui Outro Vínculo Público? (___) (S/N) Se SIM; Onde? (marcar com um 'X')

- Na PMSP (Administração Direta)
- Na PMSP (Administração Indireta)
- Na PMSP (Autarquia ou Fundação)
- Em outra Prefeitura dentro do Estado de São Paulo
- Em outra Prefeitura fora do Estado de São Paulo
- No Estado de São Paulo
- Em outro Estado da Federação
- Na Federação

ASSINATURA:

EM: ____ / ____ / 20 ____

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- 1) Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, reconhecer assinatura por **autenticidade em cartório**, encaminhando o formulário para o remetente.
- 2) Caso constatada incorreção em algum dado, atualizá-la e seguir os procedimentos do item nº 1.
- 3) **NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.**