**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CADASTRO DO FUNCIONÁRIO** | | | | | | | | |  |
| Nome: | | | | | | | | |  |
| Data de Nascimento: | | RG: | | Org. Emissão.: | | | | Data Emissão.: |  |
| PIS/PASEP: | | | CPF: | | | | Telefone: | | |
| Titulo de Eleitor: | | | Zona Eleitoral: | | | Seção: | | | |
| Estado Civil: | E-mail: | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | Cidade/Bairro: | | | | |
| Cargo do Concurso: | | | | | Cargo que está exercendo: | | | | |
| Lotação/Local em que trabalha: | | | | | | | | | |
| Possui Deficiência? ( ) Não ( ) Sim Qual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CID-10: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE:** | | | | | | | | | |
| Nível Fundamental Completo ( ) Incompleto ( ) Nível Superior: ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Especialização: ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mestrado: ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Doutorado: ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

Pág. 1/2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **CÔNJUGE:** | | | | | | |
| Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **DEPENDENTES: Menores de 21 anos ou Deficiente Permanentes com Laudo** | | | | | | |
| Nome do dependente | | | Grau de Dependência | | Data Nasc. | CPF |
| 01 |  | |  | |  |  |
| 02 |  | |  | |  |  |
| 03 |  | |  | |  |  |
| 04 |  | |  | |  |  |
| 05 |  | |  | |  |  |
| 06 |  | |  | |  |  |
| 07 |  | |  | |  |  |
| **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** | | | | | | |
| Banco: | | Agência: | | Conta:  Pág. 2/2 | | |

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade, estado civil, profissão, portador (a) da Cédula de Identidade n. xx – SSP/UF, inscrito (a) no CPF/MF sob o n. xx, DECLARO, para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que XX, nacionalidade, estado civil, profissão , portador (a) da Cédula de Identidade n. xx – SSP/UF, inscrito (a) no CPF/MF sob o n. xx e, XX, naturalidade, estado civil, profissão, portador (a) da Cédula de Identidade n. xx – SSP/UF, inscrito (a) no CPF/MF sob o n. xx, ambos residentes e domiciliados no endereço Rua xx, n. xx, bairro, cidade/UF, CEP xx.

Por fim, estou ciente de que, comprovada a falsidade desta declaração, estarei sujeito (a) às penas previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Dois Irmãos do Buriti/MS, xx de xx de xx.

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DO SERVIDOR(A): | | | | CPF: |
| RG: | | ÓRGÃO EMISSOR: | | |
| RUA | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | | | CEP: |
| TELEFONE CELULAR (com DDD): | | | | |
| EMAIL: | | | | |
| ESTADO CIVIL:  ( ) Solteiro  ( ) Casado  ( ) Viúvo | | | ( ) Divorciado  ( ) Separado judicialmente  ( ) Convivente | |

**DADOS DO COMPANHEIRO(A)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | CPF: |
| RUA | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP: |
| TELEFONE CELULAR (com DDD): | | |
| ESTADO CIVIL:  ( ) Solteiro  ( ) Casado  ( ) Viúvo | ( ) Divorciado  ( ) Separado judicialmente  ( ) Convivente | |
| DATA DO INÍCIO DA ÚNIÃO ESTÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/2025.

**Cidade UF Data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura