

Prefeitura Municipal de Louveira Secretaria de Administração

FICHA PRÉVIA DE ADMISSÃO									
			Ide	entificação	0				
Nome Completo:									
Data de Nascimento:			Local:			Estado:		Estado	civil:
Nome do pai:					Nome da mâ	ĭe:			
Autodeclaração étnico-racial: () Branc	a ()	Indígena () Preta	() Parda ()	Amarela	1				
Dados do cônjuge									
Nome do(a) esposo(a):					CPF:				Data de nascimento:
Nome da mãe do(a) esposo(a) :				Número d	e registro da	certidão (de casamento:		
			E	ndereço					
Rua:							No		Apto
Bairro:	Cidade:				Estado:	CEP:		Telefone	e fixo:
Email:					I			Celular:	
			Doci	umentaçã	ío				
Carteira de Identidade RG nº:			Data de emissão):	: Orgão Emissor:				
CPF/CIC no:									
Possui reservista:			Número do Pis o	ou Cartão C	idadão:				
SIM () NÂO ()								,	
QUANDO ESTRANGEIRO Local o	de dese	mbarque:			Casado (a) o	om brasi	leiro(a)?	È Natur	alizado (a)?
		D	ados báncarios	- BRADE	SCO/AG 23	88			
Número da agência:		Número da conta:				Corrent	e () Portabilidad	e()	
		Escolarida	ade - Apresenta	ar docum	entos comp	robatór	rios		
Ensino fundamental () Compl	leto	() Incompleto	() Cursand	lo Qual	?				
Ensino médio () Comp		() Incompleto	() Cursano						
Técnico () Comp		() Incompleto	() Cursano						
` , ,		() Incompleto							
Ensino superior () Completo () Incompleto () Cursando Qual? Pós graduação () Completo () Incompleto () Cursando Qual?									
Outros:		() Incomplete	() carsaria	io Quui.					
044 051			Dados d	le depend	lentes				
Nome completo:				Depender	nte para	Data de	nascimento:		Sexo:
				Imposto o	de Renda:				Feminino () Masculino ()
				Sim () N	ão ()				
Nome completo da mãe:								CPF do	filho:
Nome completo:				Depender	nte para	Data de	nascimento:		Sexo:
				Imposto o	de Renda:				Feminino () Masculino ()
Nome complete de mão				Sim () N	ão ()			CDE do	fille a
Nome completo da mãe:								CPF do	nino:
Nome completo:				Depender	nte para	Data de	nascimento:		Sexo:
				Imposto o					Feminino () Masculino ()
Nome completo da mãe:				Sim () N	ão ()			CPF do	 filho:
<u> </u>									
Nome completo:				Depender	·	Data de	nascimento:		Sexo:
				Imposto o					Feminino () Masculino ()
				Sim () N	ão ()				

Nome completo da mãe:		CPF do filho:						
Declaração Processo Administrativo								
	oal de Louveira, nunca ter sido demitido a de processo administrativo (por justa	ou exonerado de serviço público (Federal, Estadual ou causa ou a bem do serviço público).						
Concordo	Não co	oncordo						
Declaração de bens e valores								
Declaro para os devidos fins que até a presente data o meu acervo patrimonial é formado pelos bens mencionados abaixo, por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.								
1) Bem a declarar:								
Valor:								
2) Bem a declarar:								
Valor:								
3) Bem a declarar:								
Valor:								
4) Bem a declarar:								
Valor:								
5) Bem a declarar:								
Valor:								
6) Bem a declarar:								
Valor:								
Não possuo bens patrimonais a declarar.								
Declaração de proventos de aposentadoria								
Declaro fazer prova junto a Prefeitura Municipal de Louveira, que não recebo proventos em virtude de aposentadoria pelo exercício de cargo, emprego ou função na administração municipal, estadual ou federal, nos termos do disposto no §10, artigo 37, da constituição federal, com relação alterada pela emenda constitucional nº20/98.								
Concordo	Não co	oncordo						
	Experiência Profissional:							
Nome da Empresa:								
Periodo:/ a/	Cargo:							
Principais Atividades:								
Nome da Empresa:								
Periodo: / / a / /	Cargo:							
Principais Atividades:								
	Contatos de Emergência							
Nome do contato:	Grau de parentesco:	Telefone:						
Nome do contato:	Grau de parentesco:	Telefone:						
Responsabilizo-me pela integral verdade das informações prestadas acima.								
	, ,							
Local	// Data	Assinatura						