



Prefeitura Municipal de Louveira

Secretaria de Administração

FICHA PRÉVIA DE ADMISSÃO

Identificação

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Local:

Estado:

Estado civil:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Dados do cônjuge

Nome do(a) esposo(a):

CPF:

Data de nascimento:

Nome da mãe do(a) esposo(a) :

Número de registro da certidão de casamento:

Endereço

Rua:

Nº

Apto

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone fixo:

Email:

Celular:

Documentação

Carteira de Identidade RG nº:

Data de emissão:

Orgão Emissor:

CPF/CIC nº:

Possui reservista:

Número do Pis ou Cartão Cidadão:

SIM () NÃO ()

QUANDO ESTRANGEIRO

Local de desembarque:

Casado (a) com brasileiro(a)?

É Naturalizado (a)?

Dados bancários - BRADESCO/AG 2388

Número da agência:

Número da conta:

Corrente () Portabilidade ()

Escolaridade - Apresentar documentos comprobatórios

Ensino fundamental () Completo () Incompleto () Cursando Qual?

Ensino médio () Completo () Incompleto () Cursando Qual?

Técnico () Completo () Incompleto () Cursando Qual?

Ensino superior () Completo () Incompleto () Cursando Qual?

Pós graduação () Completo () Incompleto () Cursando Qual?

Outros:

Dados de dependentes

Nome completo:

Dependente para

Data de nascimento:

Sexo:

Imposto de Renda:

Feminino () Masculino ()

Sim () Não ()

Nome completo da mãe:

CPF do filho:

Nome completo:

Dependente para

Data de nascimento:

Sexo:

Imposto de Renda:

Feminino () Masculino ()

Sim () Não ()

Nome completo da mãe:

CPF do filho:

Nome completo:

Dependente para

Data de nascimento:

Sexo:

Imposto de Renda:

Feminino () Masculino ()

Sim () Não ()

Nome completo da mãe:

CPF do filho:

Nome completo:

Dependente para

Data de nascimento:

Sexo:

Imposto de Renda:

Feminino () Masculino ()

Sim () Não ()

Nome completo da mãe:

CPF do filho:

Declaração Processo Administrativo

Declaro fazer prova junto a Prefeitura Municipal de Louveira, nunca ter sido demitido ou exonerado de serviço público (Federal, Estadual ou Municipal) em consequência de processo administrativo (por justa causa ou a bem do serviço público).

Concordo

Não concordo

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 patrimoniais 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 concordo

Experiência Profissional:

Nome da Empresa:

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Cargo:

Principais Atividades:

Nome da Empresa:

Período: ____/____/____ 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