



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE ALVORADA
FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nome:		Cargo:	
CPF:	PIS/PASEP:	Data de Nasc:	
Nome do pai:		Nome da mãe:	
Identidade:	Data de expedição:	Órgão Expedidor/ UF:	
CTPS:	Data de expedição:	Estado emissor:	
CNH:	Validade:	Órgão Expedidor/ UF:	
Escolaridade:	Dados bancários (Santander): Agência _____ Conta _____		
Endereço:		Nº	Compl:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Telefone:	E-mail:		
Local de trabalho 1:	Secretaria:	Horário:	
Local de trabalho 2:	Secretaria:	Horário:	
Cor da pele (auto declaração):	Registro de Classe:	Tipo sanguíneo:	
Título de Eleitor:	Zona:	Sessão:	

Cadastro de Dependentes

Nome	CPF	Data de Nascimento	Grau de parentesco

Declaro para os devidos fins de direito, sob pena de arcar com as responsabilidades legais, que as informações prestadas e os documentos apresentados para fins de recadastramento são verdadeiros e autênticos.

Local: _____ Data: ___/___/___

Assinatura: _____