|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional - IPHANDepartamento de Planejamento e Administração - DPACoordenação-Geral de Gestão de Pessoas – COGEP | **CADASTROSERVIDOR EFETIVO** |

|  |
| --- |
| **1 – DADOS PESSOAIS:** |
| NOME COMPLETO: | SEXO:( ) M ( ) F | CPF: |
| DATA DE NASCIMENTO: | NATURALIDADE: | UF: | NACIONALIDADE: | COR: | TIPO SANGUÍNEO: |
| PAI: | MÃE: |
| ESTADO CIVIL: | PIS/PASEP: | DATA DO 1º EMPREGO: | Nº CTPS: | SÉRIE CTPS: |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF: | DATA DE EXPEDIÇÃO: | CARTEIRA DE RESERVISTA:  | UF: |
| TÍTULO DE ELEITOR: | ZONA: | SEÇÃO: | DATA DE EXPEDIÇÃO: | UF: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: | CIDADE: | UF: | CEP: |
| TELEFONE FIXO COM DDD: | TELEFONE CELULAR COM DDD: | ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL): |
| BANCO PARA PAGAMENTO: | Nº AGÊNCIA: | UF DA AGENCIA: | Nº CONTA CORRENTE: |
| GRADUAÇÃO: | INSTITUIÇÃO DE ENSINO: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| ESPECIALIZAÇÃO: | INSTITUIÇÃO DE ENSINO: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| MESTRADO: | INSTITUIÇÃO DE ENSINO: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| DOUTORADO: | INSTITUIÇÃO DE ENSINO: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| **DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS.** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA DO SERVIDOR** |

|  |
| --- |
| **2 – PARA USO DA CHEFIA IMEDIATA** |
| **INFORMO QUE O SERVIDOR TOMOU POSSE E ENTROU EM EXERCÍCIO NAS DATAS ABAIXO INFORMADAS:** |
| **DATA DA POSSE**:**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **DATA DO EXERCÍCIO****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA** |

|  |
| --- |
| **3 – PARA USO DA DIVAPE/COAPE/COGEP:** |
| PORTARIA DE NOMEAÇÃO | DATA DE ASSINATURA DA PORTARIA | DATA DE PUBLICAÇÃO DA PORTARIA | CLASSIFICAÇÃO |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | UORG | MARTRÍCULA SIAPE |
| RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO: |
| **BRASÍLIA - DF, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO** |

|  |
| --- |
| **4 – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS (CÓPIAS AUTENTICADAS):** |
| * **CARTEIRA DE IDENTIDADE**
* **CPF**
* **CERTIDÃO NASCIMENTO OU CASAMENTO**
* **CERTIDÃO DE RESERVISTA (HOMEM)**
* **COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (nível médio/graduação/especialização/mestrado/doutorado)**
* **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA**
 | * **DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA**
* **CTPS COM DATA DO 1º EMPREGO**
* **COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA**
* **PIS E/OU PASEP**
* **TÍTULO DE ELEITOR BIOMÉTRICO C/ÚLTIMO COMPROVANTE DE VOTAÇÃO**
* **CURRÍCULUM VITAE**
 |