|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DIRETORIA DE PESSOALCOORD. DE REGISTRO E CAD. FUNCIONAL | **CADASTRO INICIAL****POSSE SIMPLIFICADA** |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **NOME** | **SEXO** |
|       | [ ]  M [ ]  F |
| **CPF** | **POSSUI PIS/PASEP/NIT?** | **LOTAÇÃO** |
|  | **Sim ou Não?** | **Se sim, informe o nº:** |  |
|       | Sim |       |       |
| **GRAU DE INSTRUÇÃO** | **FORMAÇÃO / ESPECIALIDADE** |
| Ensimo médio completo |       |
| **ESTADO CIVIL** | **RAÇA / COR** | **TEM CONTA NO BANCO SANTANDER?** |
|  |  | **Sim ou Não?** | **Se “Sim”, informar Agência e Conta.** |
| Solteiro | Branca | Não | Agência:       | Conta:       |
| **DECLARA IMPOSTO DE RENDA?** |
| **Sim ou Não?** | **Se “Sim”:** |
| Não | Gerar arquivo PDF da Declaração Completa e do Recibo de Entrega |

|  |
| --- |
| **CONTATO** |
| **ENDEREÇO** |
|       |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO** |
|       |       |
| **CIDADE** | **UF** | **CEP** |
|       |    |       |
| **TELEFONE** | **EMAIL** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Assumo** inteira responsabilidade pelas informações prestadas.Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.Palmas-TO, Clique aqui para inserir uma data.. |
| **ASSINATURA** |
|  |