



CADASTRO CADPES:  RSECDT:  CLASSIF FUNCIONAL:  SIRAC:

### INFORMAÇÕES CADASTRAIS

#### 1 - Dados Pessoais (OBS: PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL OU DE FORMA)

CPF: ____.____.____-____	Data de nascimento: ____/____/____	Sexo: M F	CEP: ____.____.____		
Nome					
Endereço			Bairro		
Cidade	UF	Telefone	Celular	Naturalidade	UF
Nacionalidade	Nome do cônjuge				
Pai	Mãe				
Estado Civil: 1-Solteiro 2-Casado 3-Sep. Judicialmente 4-Divorciado 5-Viúvo 6-União Estável					
Escolaridade: 15-Ensino Fundamental Completo 17-Ensino Médio Completo 19-Superior Completo					
Raça/Cor: 0-Indígena 2-Branca 4-Preta 6-Amarela 8-Parda					
PNE: Sim Não		Correio Eletrônico (e-mail)			
Deficiência:					
Carteira de Identidade nº	Órgão Expedidor	UF	Data de Expedição ____/____/____		
PIS/PASEP nº		Data do Cad. PIS/PASEP ____/____/____			
Título de Eleitor nº	Zona	Seção	Município	UF	
Certificado Militar nº	Série	Órgão: Aeronáutica Exército Marinha	Ano de Serviço	UF	

#### 2 - Dados do Concurso (NÃO PREENCHER)

Data do Concurso ____/____/____	Edital (Nº/Ano)	Cargo	Comp. Curricular / Especialidade	Cód.	Classific.
Edital Resultado Final Nº: ____ Data: ____/____/____	CRE / Unidade	Turno: Diurno (Matutino e Vespertino) Matutino Vespertino Noturno			CH
Dados da Nomeação Decreto de ____/____/____ DODF nº ____ de: ____/____/____, página ____.					
Data da Posse ____/____/____	Data do Exercício ____/____/____	Período inaptidão temporária ____/____/____ a ____/____/____			

#### 3 - Dados Gerais

Agência BRB	Conta Corrente BRB	Tipo de Habitação: 2-Alugada 3-Imóvel Funcional 4-Cedida 6-Alojamento 7-Própria-Quitada 8-Própria Financiada			
Tipo Sanguíneo: A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O- NI			Doador de Sangue: SIM NÃO		
Diploma/Reg. Professor	Órgão Expedidor	UF	Data de Conclusão ____/____/____		

#### 4 - Acumulação de Cargo

Declaro, para os devidos fins, que ( ) **acumulo** / ( ) **não acumulo** cargo, emprego, ou função na Administração Pública.

Órgão: \_\_\_\_\_ Bairro/Município: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_

Data de vinculação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: De \_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

SE ACUMULA, PREENCHER DECLARAÇÃO PRÓPRIA.

#### 5 - Não responde a Processo Disciplinar

Declaro para fins de posse, junto à Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, que não estou incurso (a) nas Seções II, III e IV do Capítulo II, da Lei Complementar nº 840/2011.

Declaro ainda, que ( ) **estou** / ( ) **não estou** respondendo a processo administrativo disciplinar em órgão no qual tenha tido exercício.

#### 6 - Acumulação de Proventos de Aposentadoria, Pensão ou Reforma

Declaro que ( ) **acumulo desde a data de** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / ( ) **não acumulo** proventos advindos de Aposentadoria(s), Pensão(ões) ou Reforma(s), consoante o disposto no Art. 40 § 6 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

SE ACUMULA, PREENCHER DECLARAÇÃO PRÓPRIA.

#### 7 - Declaração de Bens

( ) NADA A DECLARAR

( ) SE DECLARAR, PREENCHER DECLARAÇÃO PRÓPRIA.

#### 8 - Opção pela Continuidade no Plano de Seguridade Social do Distrito Federal – **(APENAS SERVIDORES QUE JÁ ERAM DO QUADRO DO GOVERNO DISTRITO FEDERAL ANTES DE MARÇO DE 2019 E ESTÃO MUDANDO DE CARGO SEM INTERSTÍCIO)**

( ) Manifesto interesse em permanecer no Plano de Seguridade Social do Distrito Federal

( ) Pretendo ingressar no Regime de Previdência Complementar do Distrito Federal

#### 9- Termo de Responsabilidade

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### 10 - Para uso da Secretaria de Educação **(NÃO PREENCHER)**

A Secretaria de Estado de Educação declara que o(a) servidor(a) apresentou:

Prova de quitação eleitoral

Comprovante de regularidade com o serviço militar

Em caso de Decisão Judicial, informar o processo que originou a nomeação:

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Responsável pelo recebimento:

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura / Matrícula