



CADASTRO CADPES: RSECDT: CLASSIF FUNCIONAL: SIRAC:

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

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

CPF: ____.____.____-____	Data de nascimento: ____/____/____	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	CEP: ____.____.____		
Nome					
Endereço			Bairro		
Cidade	UF	Telefone	Celular	Naturalidade	UF
Nacionalidade	Nome do cônjuge				
Pai		Mãe			
Estado Civil: <input type="checkbox"/> 1-Solteiro <input type="checkbox"/> 2-Casado <input type="checkbox"/> 3-Sep. Judicialmente <input type="checkbox"/> 4-Divorciado <input type="checkbox"/> 5-Viúvo <input type="checkbox"/> 6-União Estável					
Escolaridade: <input type="checkbox"/> 15-Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> 17-Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> 19-Superior Completo					
Raça/Cor: <input type="checkbox"/> 0-Indígena <input type="checkbox"/> 2-Branca <input type="checkbox"/> 4-Preta <input type="checkbox"/> 6-Amarela <input type="checkbox"/> 8-Parda					
PNE: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Correio Eletrônico (e-mail)			
Deficiência:					
Carteira de Identidade n°	Órgão Expedidor	UF	Data de Expedição ____/____/____		
PIS/PASEP n°			Data do Cad. PIS/PASEP ____/____/____		
Título de Eleitor n°	Zona	Seção	Município	UF	
Certificado Militar n°	Série	Órgão: <input type="checkbox"/> Aeronáutica <input type="checkbox"/> Exército <input type="checkbox"/> Marinha	Ano de Serviço	UF	

2 - Dados do Concurso (NÃO PREENCHER)

Data do Concurso ____/____/____	Edital (N°/Ano)	Cargo	Comp. Curricular / Especialidade	Cód.	Classific.
Edital Resultado Final N°: ____ Data: ____/____/____	CRE / Unidade	Turno: <input type="checkbox"/> Diurno (Matutino e Vespertino) <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno			CH
Dados da Nomeação Decreto de ____/____/____ DODF n° ____ de: ____/____/____, página ____.					
Data da Posse ____/____/____	Data do Exercício ____/____/____	Período inaptidão temporária ____/____/____ a ____/____/____			

3 - Dados Gerais

Agência BRB	Conta Corrente BRB	Tipo de Habitação: <input type="checkbox"/> 2-Alugada <input type="checkbox"/> 3-Imóvel Funcional <input type="checkbox"/> 4-Cedida <input type="checkbox"/> 6-Alojamento <input type="checkbox"/> 7-Própria-Quitada <input type="checkbox"/> 8-Própria Financiada			
Tipo Sanguíneo: <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O- <input type="checkbox"/> NI			Doador de Sangue: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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 - Termo de Responsabilidade

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

Local e Data

Assinatura

9 - 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