



ESTADO DA PARAÍBA
CNPJ 08.741.688/0001-72
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PESSOAL

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO SERVIDOR

Nome Servidor:									
Nome da Mãe:									
Nome do Pai:									
Data de Nascimento:					Sexo:				
Estado Civil:					Raça/Cor:				
Nacionalidade:					CPF:				
RG:		Data de Emissão:				Órgão Emissor:		UF:	
CTPS:		Série:		UF:					
Título:		Zona:				Seção:			
Naturalidade:								UF:	
Telefone:				E-mail:					
Dependentes?		Sim () Não ()		Quantos: _____					
Nome:		Data de Nasc: __/__/__		CPF: _____					
Tipo de Dependência:									
() Filho(a) Menor não emancipado(a)									
() Filho até 24 anos, se estudante									
() Pai/Mãe com dependência econômica									
() Enteadado(a) menor não emancipado com dependência econômica									
() irmão(a) menor não emancipado com dependência econômica,									
() Menor Tutelado									
() Sobrinho									
() Neto									
() Cônjuge									
Nome:		Data de Nasc: __/__/__		CPF: _____					
Tipo de Dependência:									
() Filho(a) Menor não emancipado(a)									
() Filho até 24 anos, se estudante									
() Pai/Mãe com dependência econômica									
() Enteadado(a) menor não emancipado com dependência econômica									
() irmão(a) menor não emancipado com dependência econômica,									
() Menor Tutelado									
() Sobrinho									
() Neto									
() Cônjuge									
Nome:		Data de Nasc: __/__/__		CPF: _____					
Tipo de Dependência:									
() Filho(a) Menor não emancipado(a)									
() Filho até 24 anos, se estudante									
() Pai/Mãe com dependência econômica									
() Enteadado(a) menor não emancipado com dependência econômica									
() irmão(a) menor não emancipado com dependência econômica,									
() Menor Tutelado									
() Sobrinho									
() Neto									
() Cônjuge									

Se casado (a) nome do conjugue:						
Escolaridade:						
Endereço:				Nº:		
Complemento:			Bairro:			
Município:			UF:		CEP:	
Nº PIS / PASEP ou NIS:						
Se não tem Pis / Informar ano do primeiro emprego:						

PS: Obrigatório preencher todos os campos e anexar cópias legíveis de todos os documentos informados.

Assinatura do Servidor