



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011

E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

## Anexo I

CENSO PREVIDENCIÁRIO 2023 RPPS FICHA CADASTRAL					FOTO
<b>NOME:</b> <b>Nº Matrícula:</b>					
SEXO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	DATA DE NASCIMENTO	E-MAIL
<b>FILIAÇÃO</b>					
PAI:			MÃE:		
ESTADO CIVIL	NOME E DATA DE NASCIMENTO DO CONJUGE OU COMPANHEIRO (a)				
	____/____/____				
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>					
RUA:			Nº	CIDADE:	UF:
BAIRRO:		CEP:	TELEFONE: RES./ CEL.:		
<b>ESCOLARIDADE</b>			<b>FORMAÇÃO</b>		
<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>					
IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXP.	ÓRGÃO DE CLASSE	Nº DE REGISTRO	CPF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR/ZONA		Nº PIS/PASEP	POSSUI DEFICIÊNCIA	QUAL?	
			SIM ( ) NÃO ( )		
<b>DADOS FUNCIONAIS</b>					
<b>EFETIVO:</b> ( )		<b>INATIVO:</b> ( )		<b>PENSIONISTA:</b> ( )	
DATA DA ADMISSÃO	CARGO	CARGO ATUAL		LOCAL DE LOTAÇÃO	
Professor informar se Regência de Classe e apresentar Certidão. ( ) Docência ( ) extra docência					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011

E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

## SOMENTE PARA OS SERVIDORES QUE TENHAM TEMPO ANTERIOR AO CONCURSO

CONTRIBUIÇÃO PARA O INSS	CONTRIBUIÇÃO PARA ESTADO/UNIÃO OU OUTRO MUNICÍPIO	AVERBADO
SIM ( ) NÃO ( )	SIM ( ) NÃO ( )	SIM ( ) NÃO ( )

**SE CONTAR COM TEMPO ANTERIOR, APRESENTAR EXTRATO PREVIDENCIÁRIO OU CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO EMITIDO PELO ÓRGÃO DE ORIGEM**

## CARGO/FUNÇÃO EM OUTRO ENTE PÚBLICO OU ENTIDADES DE DIREITO PÚBLICO

MUNICÍPIO	ESTADO	UNIÃO
SIM ( ) NÃO ( )	SIM ( ) NÃO ( )	SIM ( ) NÃO ( )

HORÁRIO/ TURNO:

LOCAL:

CARGO/ FUNÇÃO:

## DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	AGÊNCIA	Nº CONTA:
--------	---------	-----------

## RELAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO

Informar se algum dos dependentes apresenta grau de deficiência e qual:

Declaração de que não possui dependentes:

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

**DECLARO, SOB AS PENAS DO ART. 299, DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS REPRESENTAM A EXPRESSÃO DA VERDADE.**

OBSERVAÇÕES DO SERVIDOR:

TOROPI, RS, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ASSINATURA DO SERVIDOR**