



SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS



**DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS – CENSO 2020**

Aniversariantes de: Fevereiro \_ Abril \_ Junho \_ Agosto \_ Outubro \_ Dezembro

**DADOS PESSOAIS**

Nº Funcional	Nome
--------------	------

Data de Nascimento	Cargo
--------------------	-------

Telefone Particular	E-mail Particular
---------------------	-------------------

Endereço:	CEP
-----------	-----

Bairro	Cidade	Estado
--------	--------	--------

**DECLARO** para fins de cumprimento da Port. nº 22-R/2017, referente ao CENSO BIANUAL, que os dados abaixo assinalados **foram alterados** e necessitam de atualização junto ao SIARHES. Para tanto, **APRESENTO DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.**

- Carteira de Identidade
- Carteira de Motorista
- Título de Eleitor
- CPF - Cadastro de Pessoa Física
- Endereço do domicílio
- Estado Civil
- DEPENDENTES e CONJUGE: Nome completo, data de nascimento e CPF
- Tempo de contribuição para averbar no Regime Próprio de Previdência do Estado. Se sim, quanto tempo? \_\_\_\_\_

Informações Complementares:

DECLARO AINDA TER CIÊNCIA DE QUE ESTOU SUJEITO A RESPONDER PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR – PAD, COM AS DEVIDAS PENALIDADES PREVISTAS NA LC 046/94 EM CASO DE INFORMAÇÕES FALSAS OU INCOMPLETAS.

Data	Assinatura
------	------------