



1 IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

NOME

CPF

BM (EXCETO SE CANDIDATO(A) EM PROCESSO SELETIVO)

- SERVIDOR(A) / EMPREGADO(A) PÚBLICO(A) ATIVO(A)
 APOSENTADO(A) / PENSIONISTA
 CANDIDATO(A) EM PROCESSO SELETIVO
 ESTAGIÁRIO(A)

2 DADOS DO PROCESSO SELETIVO (CASO O(A) REQUERENTE SEJA CANDIDATO(A))

CARGO / FUNÇÃO / EMPREGO

ESPECIALIDADE / DISCIPLINA / COMUNIDADE DISTRITAL

CLASSIFICAÇÃO

EDITAL

DATA DE HOMOLOGAÇÃO

CANDIDATO(A) DEFICIENTE?

SIM NÃO

CANDIDATO(A) NEGRO(A)?

SIM NÃO

3 DADOS A SEREM ATUALIZADOS (INFORME OS NOVOS DADOS)

A ATUALIZAÇÃO SOLICITADA É REFERENTE A DADOS DE DEPENDENTE?

SIM NÃO

NOME: _____

ENDEREÇO (RUA/AV. / PÇA./ETC.): _____

Nº _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ ESTADO _____ CEP: _____

TELEFONE RESIDENCIAL _____

TELEFONE CELULAR _____

E-MAIL _____

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A) CASADO(A) DIVORCIADO(A) SEPARADO(A) VIÚVO(A)

OUTROS (INFORME O DADO QUE DEVE SER ATUALIZADO): _____

4 OBSERVAÇÕES

O(A) REQUERENTE DEVE ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO QUE MOTIVOU A ATUALIZAÇÃO DO DADO CADASTRAL.