



FORMULÁRIO DE CADASTRO/REGULARIZAÇÃO/DESBLOQUEIO DO SIGEPE

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

ATIVO	<input type="checkbox"/>	APOSENTADO	<input type="checkbox"/>	PENSIONISTA	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------

SOLICITAÇÃO:

CADASTRO DE EMAIL	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE EMAIL	<input type="checkbox"/>	DESBLOQUEIO	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

NOME COMPLETO DO SERVIDOR OU PENSIONISTA:

MATRÍCULA SIAPE:

LOTAÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

ENDEREÇO:

CEP RESIDENCIAL:

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR/ESTADO/DATA DE EMISSÃO:

NOME DA MÃE:

TELEFONE:

EMAIL:

Niterói, ____ / ____ / ____

ASSINATURA

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- * ANEXAR CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF.
- * A ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO É EFETUADA ATRAVÉS DE FORMULÁRIO PRÓPRIO, NO QUAL O SERVIDOR(A) DEVE ANEXAR A CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA. CASO CONTRÁRIO, OS DADOS NÃO SERÃO ATUALIZADOS.