



Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas

**BOLETIM DE  
INFORMAÇÕES  
CADASTRAIS**

**BIC – BOLETIM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS  
(Preenchimento Obrigatório)**

NOME:  VINCULO:   
CARGO:  SIGLA FUNÇÃO:

**DADOS PESSOAIS:**

ENDEREÇO:  Nº:   
COMPLEMENTO:  BAIRRO:   
MUNICÍPIO:  UF:  CEP:   
NACIONALIDADE:  NATURALIDADE:   
DATA DE NASCIMENTO:  SEXO:  COR/RAÇA:   
ESTADO CIVIL:  DEFICIÊNCIA:   
CONJUGUE:  CPF:   
NÍVEL ESCOLAR:   CURSO:   
PAI:  MÃE:   
TEL/CEL:     E-MAIL:

**DOCUMENTAÇÕES:**

CPF:  PIS:  ANO:

Carteira de Identidade - RG:

Nº:  EMISSÃO:  ÓRGÃO:  UF:

Carteira de Habilitação - CNH:

Nº:  VALIDADE:  CATEGORIA:  EMISSÃO:

Carteira de Trabalho - CTPS:

Nº:  SÉRIE:  UF:  EXPEDIÇÃO:

Título de Eleitor:

Nº:  EMISSÃO:  ZONA:  SEÇÃO:  UF:

Conselho da Classe:

NOME:  UF:  Nº:  EMISSÃO:  VALIDADE:

Carteira de Reservista:

Nº:  SÉRIE:  EMISSÃO:  SITUAÇÃO:

**Declaro que os dados informados neste formulário correspondem a expressão da verdade, estando ciente que, o preenchimento é de minha inteira responsabilidade.**

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) funcionário(a)