



**FOTO – PONTO
BIOMETRICO**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria Recursos Humanos**

FOTO – PONTO BIOMÉTRICO			
MATRICULA:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>
CARGO EFETIVO:	<input type="text"/>	SIGLA/GRATIF:	<input type="text"/>
TEL/CEL/RAMAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAÇA:	<input type="text"/>		
DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>		
LOGRADOURO RESIDENCIAL:	<input type="text"/>		
BAIRRO:	<input type="text"/>	COMPL:	<input type="text"/>
Nº:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
CIDADE:	<input type="text"/>		

Este formulário tem o objetivo de inserir a foto no sistema para os agentes públicos que ainda **NÃO POSSUEM FOTO OU APRESENTARAM FOTO COM PROBLEMAS** (antiga, distorcida, entre outros) e a **OPÇÃO** de atualizar dados para requerer crachá.

OBRIGATÓRIO APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO:

Para inclusão da foto no Ponto Biométrico, torna-se obrigatório apresentar a seguinte documentação:

- Foto - Necessário anexar a Foto no padrão de sua Identificação Civil, em JPG
- Documento de Identificação com Foto - Necessário anexar o Documento Comprobatório, em PDF

OPCIONAL APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO:

Caso deseje corrigir seus dados para requerer a impressão do crachá após a devida correção em sistema, torna-se necessário apresentar ainda o seguinte documento:

- SUS - Necessário anexar o Documento Comprobatório, em PDF

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

OBS.: Na falta de qualquer exigência apontada ou pendência do preenchimento do formulário o processo será cancelado.

