



**PASEP
PEDIDO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Superintendência de Gestão de Pessoas**

CADASTRAMENTO NO PASEP

Devido não possuir o PASEP, solicito o cadastramento.

NOME <input type="text"/>	
NOME DA MÃE <input type="text"/>	
NOME DO PAI <input type="text"/>	
DATA NASCIMENTO <input type="text"/>	SEXO <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
NATURALIDADE <input type="text"/>	CPF <input type="text"/>
TITULO Nº: <input type="text"/>	TITULO: ZONA/SERIE <input type="text"/> <input type="text"/>
RG <input type="text"/>	DATA EMISSÃO <input type="text"/>
ÓRGÃO <input type="text"/>	CTPS Nº <input type="text"/>
CTPS SERIE <input type="text"/>	DATA EMISSÃO <input type="text"/>
ENDEREÇO/Nº <input type="text"/>	
BAIRRO <input type="text"/>	COMPLEMENTO <input type="text"/>
CEP <input type="text"/>	ANO PRIMEIRO EMPREGO <input type="text"/>

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Empregado

(SAD.SUGEP) PROTOCOLO DE ENTREGA – CADASTRAMENTO DO PASEP:

(REQUERENTE) MATRICULA: _____ NOME: _____

RECEBIDO EM: ____/____/____ ASSINATURA: _____