

FOTO - PONTO BIOMETRICO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis Recursos Humanos

FOTO – PONTO BIOMETRICO								
MATRICULA:		NOME:						
CARGO EFETIVO:					SIGLA/	SIGLA/GRATIF:		
TEL/CEL/RAMAL:					RAÇA:			
DEPARTAMENTO:								
LOGRADOURO RESIDENCIAL:								
BAIRRO:				СОМР	L:			
Nº:				CEP:				
CIDADE:								
Este formulário te POSSUEM FOTO OPÇÃO de atualiza OBRIGATÓRIO AF	OU APRESEN ar dados para	TARAM FOTO requerer crac) COM PR :há.					
Para inclusão da foto				apresentar a seg	guinte documer	ntação:		
☐ Foto - Necessário				•		io, em PDF	=	
OPCIONAL APRES Caso deseje corrigir necessário apresent	seus dados pa	ira requerer a i	mpressão d	o crachá após	a devida corre	gão em sis	stema, torna-se	
SUS - Necessár	rio anexar o Do	cumento Comp	robatório, e	em PDF				
Angra dos Reis,	de	d	e					
					Assinatura d	o Requere	nte	

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