



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA - PB
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO BENEFICIÁRIO A SER INSERIDO EM FORMULÁRIO ONLINE/PRESENCIAL

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do(a) beneficiário(a): _____

CPF: _____ RG: _____ Org. Exp.: _____

Emissão: _____

Data de Nascimento: _____

Sexo: () Masculino () Feminino () Outro () Prefere não informar

SITUAÇÃO DE VÍNCULO NO MUNICÍPIO:

Ativo () Aposentado () Desvinculado* () Falecido ()

*Trata-se desvinculado o profissional que teve vínculo temporário da rede municipal, entre 2004-2006, e atualmente não detém vínculo com o Município de Itaporanga/PB.

2. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO É HERDEIRO DO BENEFICIÁRIO?

() Sim () Não

Nome do(a) Herdeiro(a): _____

CPF: _____ RG: _____ Org. Exp.: _____

Emissão: _____

Data de Nascimento: _____

Sexo: () Masculino () Feminino () Outro () Prefere não informar

Status do Alvará Judicial para comprovação de direito de herdeiro:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA - PB
GABINETE DO PREFEITO

3. DADOS BANCÁRIOS

Titular: _____

Agência: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

4. ATUAÇÃO E CARGA HORÁRIA ANUAL COMPROVÁVEL:

ANO DE REFERÊNCIA	MESES DE ATUAÇÃO
2004	
2005	
2006	

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

LOCAL E DATA

ASSINATURA