**GP.03 ATUALIZAÇÃO CADASTRAL**

**VERSÃO 2017.2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | |
| CPF | | NOME / NOME SOCIAL (PORTARIA MP/GM Nº 233, DE 18/05/2010, PNDH) | |
| MATRÍCULA SIAPE | CAMPUS | | CARGO |

**Preencher SOMENTE os campos a serem alterados e atentar-se à exigência de apresentação de comprovantes, conforme notas do rodapé.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| NOME | | | SEXO |
| ESTADO CIVIL1 | ESCOLARIDADE2 | CURSO2 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DE CONTA SALÁRIO PARA RECEBIMENTO DA REMUNERAÇÃO3** | | | |
| NOME DO BANCO | NOME DA AGÊNCIA | NÚMERO DA AGÊNCIA | NÚMERO DA CONTA SALÁRIO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DE CONTA CORRENTE PARA RECEBIMENTO DE DIÁRIAS3** | | | |
| NOME DO BANCO | NOME DA AGÊNCIA | NÚMERO DA AGÊNCIA | NÚMERO DA CONTA CORRENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PARA CONTATO** | | |
| TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD | TELEFONE CELULAR COM DDD | E-MAIL PESSOAL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL4** | | | | |
| LOGRADOURO | | NÚMERO | | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | | UF | CEP |

|  |  |
| --- | --- |
| ,  Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Servidor(a) | Para uso pela Gestão de Pessoas |
| Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por |
| Lançado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por |