

Certidão de Nascimento (Nome do Cartório/Comarca)	UF	Data Nascimento	Data Emissão
---	----	-----------------	--------------

Dados Complementares (Livro/Folha)

Certidão de Casamento (Nome do Cartório/Comarca)	UF	Data Casamento	Data Emissão
--	----	----------------	--------------

Dados Complementares (Livro/Folha)

1. Diploma/Certificado (Instituição)	UF	Registro N.º	Data Emissão
--------------------------------------	----	--------------	--------------

Dados Complementares (Nome do Curso)

2. Diploma/Certificado (Instituição)	UF	Registro N.º	Data Emissão
--------------------------------------	----	--------------	--------------

Dados Complementares (Nome do Curso)

3. Diploma/Certificado (Instituição)	UF	Registro N.º	Data Emissão
--------------------------------------	----	--------------	--------------

Dados Complementares (Nome do Curso)

Nome	Data de Nasc.	Sexo	Grau Parentesco	Grau Instrução	Estado Civil
		◊ M ◊ F		◊ Não Alfabetizado ◊ 1º Grau ◊ 2º Grau ◊ Superior ◊ Outros	
		◊ M ◊ F		◊ Não Alfabetizado ◊ 1º Grau ◊ 2º Grau ◊ Superior ◊ Outros	
		◊ M ◊ F		◊ Não Alfabetizado ◊ 1º Grau ◊ 2º Grau ◊ Superior ◊ Outros	
		◊ M ◊ F		◊ Não Alfabetizado ◊ 1º Grau ◊ 2º Grau ◊ Superior ◊ Outros	
		◊ M ◊ F		◊ Não Alfabetizado ◊ 1º Grau ◊ 2º Grau ◊ Superior ◊ Outros	

Em vista das disposições constitucionais relativas à acumulação de cargos, empregos e/ou funções públicas, sob pena de responsabilidade, declaro que:

◊ Não possuo vínculo, de qualquer natureza, com órgão ou entidade da Administração Pública, Direta ou Indireta, de qualquer dos poderes da União, estado, Município ou Distrito Federal.

◊ Possuo vínculo com o(a):

Ocupando Cargo/Emprego de:	Sob Matrícula Nº	Carga Horária
Unidade	Município	Local de Trabalho / Setor
Banco do Brasil 001	Agência	Conta Corrente

◊ Confirmada a matrícula que deverá ser utilizada para inclusão solicitada neste

◊ Recusada a atribuição de matrícula por

Data	Assinatura
------	------------