



**Prefeitura Municipal de Bom Despacho**  
**Estado de Minas Gerais**  
**Secretaria Municipal Administração**  
**Gerência da Folha de Pagamento**

**QUESTIONÁRIO SERVIDOR EFETIVO/ESTÁVEL**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Separado  divorciado  viúvo  União Estável

Raça:  Indígena  Negra  Parda  Branca  Amarela

Tipo Sanguíneo:  A  B  AB  O

Fator RH:  Positivo  Negativo

Deficiente Físico:  Sim  Não Tipo de Deficiência: \_\_\_\_\_.

Situação funcional atual:  Em atividade  Em auxílio-doença  Em salário-maternidade

Cedido com ônus  Cedido sem ônus  Licença sem vencimento sem contribuição

Licença sem vencimento com contribuição

Especificar o Órgão, caso esteja cedido: \_\_\_\_\_.

Esteve ou está filiado ao RGPS (INSS):  Sim  Não

Esteve ou está filiado ao RPPS Estadual MG (IPSEMG):  Sim  Não

Esteve ou está filiado ao RPPS de outro Município, Estado ou União:  Sim  Não

Caso positivo, especificar: \_\_\_\_\_.

Recebe benefício previdenciário junto a outro regime previdenciário:  Sim  Não

Caso positivo, especificar: \_\_\_\_\_.

É titular de outro cargo público:  Sim  Não

Caso positivo, especificar qual órgão e cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_



**Prefeitura Municipal de Bom Despacho**  
**Estado de Minas Gerais**  
**Secretaria Municipal Administração**  
**Gerência da Folha de Pagamento**

**DADOS ADMISSIONAIS**

**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Natureza:**  efetivo  estável  Outros: \_\_\_\_\_

**Órgão Empregador:**  Prefeitura Municipal  Câmara Municipal  Outros: \_\_\_\_\_

**Secretaria de Lotação quando em atividade:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:**  Analfabeto  Alfabetizado  Fundamental Incompleto  Fundamental Completo

Médio Completo  Médio Incompleto  Superior Incompleto  Superior Completo

Pós Graduação/Especialização  Mestrado  Doutorado  Outros

**DEPENDENTES**

**Possui dependentes:**  Sim  Não

**Possui dependente inválido:**  Sim  Não

**Possui dependente para fins de IRRF:**  Sim  Não

Bom Despacho, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

Servidor