



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
DIRETORIA DE PESSOAL

Formulário de Atualização Cadastral

NOME	MATRÍCULA
------	-----------

RG	UF	DATA EMISSÃO	ORGÃO EMISSOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO
----	----	--------------	---------------	-----	--------------------

CARTEIRA DE TRABALHO	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	ESTADO EMISSOR	PASEP
----------------------	-------	-----------------	----------------	-------

ESTADO CIVIL () SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () DIVORCIADO(A) () VIÚVO(A) () UNIÃO ESTÁVEL	RAÇA () BRANCA () NEGRA () PARDA () INDÍGENA () AMARELA	NATALIDADE / UF	NACIONALIDADE	ESCOLARIDADE
--	---	-----------------	---------------	--------------

NOME CONJUGE	DATA DE NASCIMENTO CONJUGE
--------------	----------------------------

RG CONJUGE	CPF CONJUGE	CONJUGE É DEPENDENTE PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA? () SIM () NÃO
------------	-------------	---

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
----------	--------	-------------

CIDADE	ESTADO	BAIRRO	CEP
--------	--------	--------	-----

E-MAIL	TELEFONE (com DDD)	TELEFONE CELULAR (com DDD)
--------	--------------------	----------------------------

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estão atualizadas, sendo de minha inteira responsabilidade, não cabendo a esta Casa de Leis qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Estou ciente de que, sempre que houver qualquer alteração em meus dados cadastrais, devo atualizá-los, junto a esta Diretoria de Pessoal, através de protocolo específico e no mês da ocorrência.

Curitiba, _____ de _____ de 2023.

Assinatura



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
DIRETORIA DE PESSOAL

Declaração de Dependentes

NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO		CPF (Obrigatório para maiores de 6 anos)	
RG (Obrigatório para maiores de 14 anos)	Parentesco		Deficiente		Dependente para Imposto de Renda?		
			() SIM () NÃO		() SIM () NÃO		

Curitiba, _____ de _____ de 2023.

Assinatura



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
DIRETORIA DE PESSOAL

ANEXO ÚNICO

I - Formulário de atualização cadastral, devidamente preenchido e assinado pelo servidor;
II - Formulário de declaração de veracidade das informações cadastrais prestadas;
III - Formulário de declaração de dependentes e a cópia dos seguintes documentos dos dependentes: <ul style="list-style-type: none">• Certidão de nascimento (até 14 anos) ou RG;• CPF; Dependentes com idade acima de 21 anos devem apresentar comprovante de matrícula atual (2023), em instituição de ensino superior.
IV - Comprovante de situação cadastral do CPF emitido pela Receita Federal pelo link: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
V - Cópia autenticada da certidão de casamento atualizada (2023), cópia do RG e CPF do cônjuge ou cópia autenticada da certidão de nascimento atualizada (2023);
VI – Comprovante de endereço atualizado (2023);
VII – Cópia do título de eleitor (nome deve estar atualizado).



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estão atualizadas, sendo de minha inteira responsabilidade, não cabendo a esta Casa de Leis qualquer responsabilidade perante a fiscalização, tendo em vista o recadastramento promovido pela Portaria n.º 271/2023 da Diretoria de Pessoal.

Estou ciente de que a inobservância do prazo e a falta de documentos para os fins do recadastramento acarretarão a suspensão do pagamento de vencimentos até que diligencie o saneamento da omissão, conforme prescreve o artigo 297 da Lei Estadual nº 6.174/70.

Estou ciente de que, sempre que houver qualquer alteração em meus dados cadastrais, devo atualizá-los, junto a esta Diretoria de Pessoal, através de protocolo específico e no mês da ocorrência.

Curitiba, _____ de _____ de 2023.

Nome legível do(a) declarante

Assinatura do(a) declarante