



PREFEITURA DE SÃO PAULO

GESTÃO

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (APOSENTADOS)
Decreto 45.690 de 1º de janeiro de 2005

RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS

1 - DADOS FUNCIONAIS

RF: [_____] VÍNCULO: [____] NOME: [_____]
NOME SOCIAL: [_____]

2 - DADOS PESSOAIS

Nome Mãe: [_____]
Nome Pai: [_____]
Sexo: [____] Data de Nascimento: [____ / ____ / ____] Nacionalidade: [_____]
Cor de acordo com a classificação do IBGE:
(____) AMARELA (____) BRANCA (____) INDIGENA (____) PARDA (____) PRETA
U.F Nascimento: [____] Natural de: [_____]
Estado civil: [_____] C.P.F: [_____]
Número RG/CIN: [_____] Órgão expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [____]
Título de Eleitor: [_____] Zona Eleitoral: [_____]
Seção Eleitoral: [_____] UF Emissão Título Eleitor: [____]

3 - DADOS ENDEREÇO

Tipo: [_____] Logradouro: [_____]
Número: [_____] Complemento: [_____] CEP: [_____ - ____]
Bairro: [_____] UF Residência: [____] Município: [_____]
DDD: [____] Telef. Res/Contato: [_____] Ramal: [_____]
DDD: [____] Telef. Celular: [_____]
DDD: [____] Telef. Contato de Emergência 1 (Obrigatório): [_____] Nome: [_____]
DDD: [____] Telef. Contato de Emergência 2 (Opcional): [_____] Nome: [_____]
E-mail: [_____]

4 - OUTRAS INFORMAÇÕES

Possui Outro Vínculo Público? (____) (S/N) Se SIM; Onde? (marcar com um 'X')
(____) PMSP (Administração Direta)
(____) PMSP Indireta, Qual Autarquia/Fundação?: _____
Outros Municípios (____); Qual?: _____
Estado (____); Qual Órgão e Estado?: _____ (____) Na Federação: _____
ASSINATURA: _____ EM: ____ / ____ / 20 ____

ATENÇÃO: Reconhecer **POR AUTENTICIDADE** em cartório **NO MÊS DO ANIVERSÁRIO**

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- 1) Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, **RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO, NO MÊS DO ANIVERSÁRIO**, encaminhando o formulário para a Unidade de Recursos Humanos da Secretaria ou Subprefeitura;
- 2) SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE
Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversário; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site <https://clic.prefeitura.sp.gov.br/fale-com-sua-urh>);
- 3) FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.
SEGES/COGEP/DRH/DEF 2026