

ANEXO I À RESOLUÇÃO SEMAD n. 34, DE 11 DE JANEIRO DE 2005.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 03.501.509/0001-06

**FICHA DE CADASTRAMENTO DE SERVIDORES
BENEFICIÁRIOS DO VALE-TRANSPORTE**

Servidor (a) _____ Cadastro: _____
 Cargo: _____
 CPF: _____ RG: _____ Data de Nasc.: ____ / ____ / ____
 Órgão: _____ Est.Civil: _____ Tipo Sangüíneo: _____
 Unidade de lotação: _____
 Endereço do Local de Trabalho: _____ n. _____
 Bairro: _____ Fone: _____
 Endereço Residencial: _____ Cep: _____
 Bairro: _____ Fone: _____

SEMANA	HORÁRIO E TURNO DE TRABALHO					
	MATUTINO		VESPERTINO		NOTURNO	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Segunda-feira						
Terça-feira						
Quarta-feira						
Quinta-feira						
Sexta-feira						
Sábado						
Domingo						

Desloca para a sua residência no intervalo de almoço ou jantar?

() SIM
() NÃO

OBS.: Declaramos a veracidade das informações prestadas, sob as penas da legislação vigente.

Campo Grande, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata