



Prefeitura Municipal de Rondolandia
Estado de Matogrosso

Ficha Pessoal do Servidor

DADOS PESSOAIS

| | | | | | |
|--|---|---|---------------------|-----------|--|
| Matricula 3197 | Nome do Servidor CLEIDIANE MARTINS DE ALMEIDA | Situação 00 - Ativo | | | |
| Dt. Nascimento 27/10/1994 | Grau Instrução 9 - Educação superior completo. | Sexo Feminino | Raça/Cor 8-Parda | | |
| Nacionalidade 10 - Brasileiro | Naturalidade JI-PARANA | Estado Civil Solteiro(a) | Altura 0 | Peso 0 | |
| Nome do Pai ISALDINO GOMES DE ALMEIDA | | Nome do Mãe JULIA MARTINS DE ALMEIDA | | | |

ENDEREÇO

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------------|----------|-------|--|
| Endereço RUA RAILTON NUNES MACIEL | Numero S/N | Bairro CENTRO | | | |
| Complemento CASA | | | | | |
| Cidade RONDOLANDIA | UF RO | CEP 78.338-000 | Telefone | Email | |

DOCUMENTAÇÃO

| | | | | | |
|------------------------|-----------------|---------------|------------------------|----------------------------|--------------|
| Identidade 24486400 | Órgão Expedidor | Dt. Expedição | CPF 70296098167 | Pis / Pasep 19057868264 | Data Emissão |
| CTPS | Série | Data Emissão | Título 033127401899 | Seção 0082 | Zona 061 |

DADOS CONTRATUAIS

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|---|---------------------|-------------------------|---------------|
| Dt. Admissão 02/05/2023 | Dt. Afastamento | Banco SICOOB | Agência 3271 - 9 | Conta 142873 - 0 | Carga Horária 0 | CBO 111415 |
| Unidade Orçamentária SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | | | Departamento DEPTO ESPECIAL DE PROGRAMAS SOCIAIS | | Vinculo COMISSIONADO | |
| Cargo CHEFE DE SEÇÃO | | Nível NIVEL I | Local de Trabalho | | | |

ATOS E PORTARIA - MOVIMENTAÇÃO

DEPENDENTES

OBSERVAÇÃO

Assinatura do Empregador

Assinatura do Servidor