



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL DO AMAPÁ  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE SERVIDOR  
SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAL - SGP

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		Nome de Guerra:		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Pai:		Mãe:			
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo(a)		Data de Nascimento: ____/____/____
Tipo Sanguíneo: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	Fator Rh: <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo	Raça/Etnia: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Parda		Religião: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Candomblé <input type="checkbox"/> Sem religião <input type="checkbox"/> Outra	
Título:	Zona:	Seção:	PIS/PASEP:	Certificado Militar:	CNH: Categoria da CNH:
CPF:	CTPS:	Registro Geral:	Orgão Emissor:	Data da Emissão: ____/____/____	Escolaridade: <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Pós-Graduado

INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

Admissão: ____/____/____	Regime Jurídico: <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	Vínculo: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Contrato Adm. <input type="checkbox"/> Estagiário	Carreira: <input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Policial		
Cargo: <input type="checkbox"/> Delegado de Polícia <input type="checkbox"/> Agente de Polícia <input type="checkbox"/> Oficial/Escrivão de Polícia <input type="checkbox"/> Agente Administrativo <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo <input type="checkbox"/> Motorista		Classe: <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> 1ª Classe <input type="checkbox"/> 2ª Classe <input type="checkbox"/> 3ª Classe	Padrão:	Matrícula:	

LOTAÇÃO ATUAL

Departamento: <input type="checkbox"/> DGPC <input type="checkbox"/> DPC <input type="checkbox"/> DPE <input type="checkbox"/> DPI	Delegacia/Unidade:
---	--------------------

ENDEREÇO/CONTATO

UF:	CIDADE:	BAIRRO:	Endereço: Ex.: Logradouro, Número, Apto.		
CEP:	Complemento:	DDD: ( )	Telefone:	Celular:	
Contato: Ex.: Nome/Pai/Mãe/Cônjuge/Filho(a)		Celular contato	E-mail Pessoal do Servidor:		

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	Agência:	Conta Corrente:
--------	----------	-----------------

CURSOS E ESPECIALIZAÇÕES

Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____
Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____
Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____
Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____
Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____
Nome do Curso:	Tipo de Curso:	Instituição:	Conclusão: ____/____/____

**DEPENDENTES**

Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:
Nome:	Parentesco:

**Observações:**

- ✓ Se possível preencher em letra de forma e preferivelmente com caneta de tinta preta ou azul.

**No dia do cadastramento:**

- ✓ Será entregue a foto do servidor, meio digital, que posteriormente a mesma será utilizada para identificação funcional;
- ✓ Também no dia será colhida a biometria do servidor.

**Documentos originais para serem apresentados juntos com esse formulário:**

- ✓ Termo de Posse;
- ✓ Diploma(s) de Escolaridade(s);
- ✓ Comprovante de Endereço atualizado;
- ✓ Registro Geral - RG;
- ✓ Certidão de Nascimento ou Casamento;
- ✓ Carteira Nacional de Habilitação – CNH;
- ✓ Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- ✓ Título de Eleitor;
- ✓ Documento de Identidade dos dependentes, caso declare;
- ✓ Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação, se do sexo masculino;
- ✓ Comprovante de registro em órgão de classe, quando se tratar de profissão regulamentada;
- ✓ Comprovante de cadastro no PIS/PASEP;
- ✓ Decreto de Nomeação, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou do Contrato de Trabalho;

Macapá-AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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