



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

BOLETIM DE ALTERAÇÃO CADASTRAL

Nº 1
MÊS DE REFERÊNCIA
____/____/____

Órgão Nome do Órgão

Matrícula Nome do Servidor

Nome do Servidor CPF Data Nascimento

Naturalidade UF Endereço

Bairro Município UF CEP

Telefone Sexo Estado Civil Escolaridade Formação Profissional

Identidade Órgão Expedidor UF Data de Expedição Nº da Carteira Trabalho Série UF

Título Eleitoral Zona Seção UF Data de Expedição Certificado Militar Cat. Região Data de Expedição

Carteira de Habilitação Categoria PIS/PASEP Nacionalidade País

Nome do Pai

Nome da Mãe

Cargo Padrão Ref. Sit. Funcional C.H. Data de Admissão Ing. Serv. Público

Resolução TCE Nº Data da Resolução

Data Base para Férias ____/____/____

Quinquênio(s) Anuênio(s)

DESATIVAR () REATIVAR () EXCLUIR ()

Motivo

Tipo do Ato Nº do Ato Data do Ato Nº do DOE Data do DOE A partir de: Término em:

Encarregado de Setor	Coordenador	Triagem/SECAD		Digitação/SECAD
		Conferente	Coordenador	Digitação
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

BOLETIM DE ALTERAÇÃO CADASTRAL

N.º 1
MÊS DE REFERÊNCIA
_____/____/____

Órgão	Nome do Órgão
Matricula	Nome do Servidor

REMOÇÃO: EXTERNA () INTERNA () A partir de ____/____/____

Órgão

Lotação (Departamento, Regional ou Unidade)

Município UF Tipo do Ato Nº do Ato Data do Ato Nº do DOE Data do DOE

REQUISITADO () RESSARCIMENTO BASE PREVIDÊNCIA CARGO DE ORIGEM

CEDIDO () ATO REVOGADO () LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA () LICENCIADO PARA CURSO () LICENÇA-PRÊMIO () OUTROS ()

Tipo do Ato Nº do Ato Data do Ato Nº do D.O. Data do D.O. Ônus A partir de: Término em:

Origem Destino UF

DADOS BANCÁRIOS DO SERVIDOR

Banco Agência Conta Corrente/ Poupança Município UF

CÓDIGO DE DEPENDENTES: 01 Salário Família 02 IRRF

Código	Nome do Dependente	Sexo	Descrição Dependente	Data de Nascimento

Encarregado de Setor	Coordenador	Triagem/SECAD		Digitação/SECAD
		Conferente	Coordenador	Digitação
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo