JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 7ª REGIÃO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

NOME DO RECADASTRANDO: _____

USO EXCLUSIVO DO (A) SERVIDOR (A) PERANTE O (A) QUAL SE DEU A ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

DECLARO, sob as penas da lei, que o(a) aposentado(a)/pensionista discriminado(a) neste formulário ou seu responsável legal esteve em minha presença, nesta data, apresentando o seguinte documento:

RG nº _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR:_____ UF:_____

OU CARTEIRA FUNCIONAL Nº _____

Fortaleza , ____ /____/_____, _____
DATA ASSINATURA DO SERVIDOR

DADOS DO SERVIDOR

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO:

LOTAÇÃO: