



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
ESTADO DE SÃO PAULO
IDENTIDADE FUNCIONAL DO SERVIDOR**

FOTO
3 X 4

NOME:

CARGO:

MATRÍCULA:

DATA ADMISSÃO:

NATURALIDADE:

DATA NASCIMENTO:

C.P.F. Nº:

R.G. Nº:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

ASSINATURA DO SERVIDOR:

ÓRGÃO EMISSOR:

DATA:

ASSINATURA DO EMITENTE:

FO718 - AGO/05/SMRH - ALTERADO 08/05 - VIA ÚNICA - FORMATO B8 (62 X 88mm) - COD. MATERIAL: 12.215