

**PARA PREENCHIMENTO E
ALTERAÇÃO DOS DADOS
CADASTRais, VERIFICAR
INSTRUÇÕES NA PÁGINA ABAIXO.**

LOTAÇÃO TRE: SECRETARIA ZONA ELEITORAL

Nº ZE _____ NOME SEÇÃO TRE ou Z.E _____

Nome: _____

Nome social: _____

Tipo de servidor: REQUISITADO CEDIDO LOTAÇÃO PROVISÓRIA

Regime Jurídico do órgão de origem: CLT RJJ (LEI Nº 8.112/90) ESTATUTÁRIO

Matrícula no órgão de origem: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

Tel.Celular: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: MASCULINO FEMININO

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ UF: _____

Estado civil CASADO DIVORCIADO SEPARADO JUDICIAL SOLTEIRO VIÚVO UNIÃO ESTÁVEL

Nome do cônjuge: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Grau de instrução: _____ Raça: _____

Deficiente: SIM NÃO. Em caso afirmativo, especifique o tipo de deficiência: _____

Nº da Cart. Identidade: _____ Órgão expedidor: _____ Data da expedição: ____ / ____ / ____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Número do Título de eleitor: _____ Data de expedição: ____ / ____ / ____ Zona: _____ Seção: _____

Município: _____ UF: _____

Número da CTPS (apenas em caso de regime jurídico CLT): _____ Órgão expedidor: _____

Data da expedição: ____ / ____ / ____

Município: _____ UF: _____ Região (se houver): _____

Nome Banco: _____ Código do Banco: _____ Conta Corrente Conta Poupança

Nº Agência: _____ - _____ Nome Agência: _____ Nº Conta Bancária: _____ - _____ Operação _____

ORDEM JUDICIAL – PENSÃO ALIMENTÍCIA

Declaro que, nesta data:

Sofro desconto em meus rendimentos de pensão alimentícia sobre valores pagos pela Justiça Eleitoral:

SIM NÃO

Obs.: se positivo, apresentar cópia da determinação judicial.

CIÊNCIA E ADESÃO AO CÓDIGO DE ÉTICA E CONDUTA DO TRE - MG

Declaro ciência e adesão ao Código de Ética e Conduta do Tribunal Regional Eleitoral de Minas Gerais, instituído pela Resolução TRE/MG nº 1.236/2022, assumindo o compromisso de cumprir as normas e princípios estabelecidos no referido Código.

Endereço para acesso: [RESOLUÇÃO Nº 1236/2022](#)

Assinatura:

Data:

ADVERTÊNCIA:

A omissão ou a prestação de declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita tipifica crime contra fé pública, nos Termos do art. 299 do decreto-lei nº. 2.848, de 7/12/40, código Penal Brasileiro.

ATENÇÃO: É de exclusiva responsabilidade do servidor o encaminhamento de novo formulário à SEFOT informando qualquer alteração de dados superveniente.

INSTRUÇÕES

PREENCHIMENTO

O cadastro deverá ser completamente preenchido e assinado pela servidora ou servidor.

ALTERAÇÃO DADOS CADASTRAIS

Preencher os campos “Nº ZE”, “Nome” e aqueles a serem alterados. Após, assinar o formulário e enviar à SEFOT via SEI.

ALTERAÇÃO DADOS BANCÁRIOS

As alterações deverão ser solicitadas ATÉ O ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS ANTERIOR AO DO PROCESSAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO, conforme instruções da SEPAG. Em caso de dúvidas, gentileza abrir SOS à referida seção.