

CADASTRO DE SERVIDOR - SEFOT  
Requisitado/Cedido/Lotação Provisória

**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 ☐ RJU ( 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.