SENADO FEDERAL
Secretaria de Gestão de Pessoas

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE SERVIDOR CEDIDO

OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELA UNIDADE DE PESSOAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

Matrícula no órgão de origem: _____

Data de admissão no órgão de origem: _____/_____/_____

Cargo no órgão de origem: _____

Categoria do cargo: ☐ Empregado Público ☐ Servidor Público ☐ Militar

☐ Outro (_____)

Tipo de regime no órgão de origem: ☐ Celetista ☐ RJU

☐ Outro (_____)

Tipo de regime previdenciário na origem: ☐ Regime Geral da Previdência Social (RPPS)

☐ Regime Próprio de Previdência Social (RPPS)

☐ Regime de Previdência Complementar

☐ Outro (_____)

2. DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome completo do órgão: _____

CNPJ : _____

Endereço: _____

E-mail: _____

3. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO DE ORIGEM:

Nome: _____ Cargo: _____

Em ____/_____/_____ _____

Carimbo e assinatura do responsável pelas informações