

ANEXO ÚNICO

FICHA CADASTRAL

a) Para Conselheiros, Conselheiros-Substitutos, Procuradores de Contas, servidores ativos e aposentados, servidores em licença remunerada de qualquer natureza, militares lotados na Assessoria Militar do Tribunal de Contas do Estado de Alagoas, servidores do Tribunal de Contas do Estado de Alagoas cedidos para outros órgãos e comissionados exclusivos que tenham uma matrícula atribuída e vigente na base do Sistema de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento do Tribunal de Contas do Estado de Alagoas – SIS-RH:

DADOS CADASTRAIS

Nome Completo:	
CPF:	

Sexo		
Masculino	SIM -	NÃO -
Feminino	SIM -	NÃO -
Outro	SIM -	NÃO -

Raça/Cor		
Branca	SIM -	NÃO -
Preta	SIM -	NÃO -
Parda	SIM -	NÃO -
Amarela	SIM -	NÃO -
Indígena	SIM -	NÃO -
Não informado	SIM -	NÃO -

Data de nascimento:	
Município de nascimento:	
Estado de Nascimento:	
País de Nascimento:	
País de Nacionalidade:	
Nome da mãe (sem abreviações):	
Nome do pai (sem abreviações):	
CPF do Cônjuge:	
Nome do cônjuge:	
Data de nascimento do cônjuge:	

Estado Civil		
Solteiro	SIM -	NÃO -
Casado	SIM -	NÃO -
Divorciado	SIM -	NÃO -
Separado	SIM -	NÃO -
Viúvo	SIM -	NÃO -
União Estável	SIM -	NÃO -

Deficiência	
Física:	
Visual:	
Auditiva:	
Mental:	
Intelectual:	
Reabilitado:	

DADOS FUNCIONAIS	
Cargo:	
Matrícula:	
Setor de Lotação:	

DOCUMENTOS PESSOAIS	
Registro Geral (RG) ou Documento Nacional de Identidade (DNI):	
Número:	
Órgão expedidor:	
UF de emissão:	
Data de expedição:	
Título de Eleitor	
Número:	
Zona:	
Seção:	
Data de emissão:	
Município:	
UF de emissão:	
Carteira de Trabalho	
Número:	
Número de série:	
UF de emissão:	
Data da emissão:	
PIS/PASEP/NIT:	
Certificado de Quitação Militar	
Número:	
Data de emissão:	

FORMAÇÃO		
Analfabeto:	SIM -	NÃO -
Até o quinto ano incompleto:	SIM -	NÃO -
Quinto ano completo do Ensino Fundamental:	SIM -	NÃO -
Do sexto ao nono ano do Ensino Fundamental incompleto:	SIM -	NÃO -
Ensino Fundamental Completo:	SIM -	NÃO -
Ensino Médio incompleto:	SIM -	NÃO -
Ensino Médio completo:	SIM -	NÃO -
Educação Superior incompleta:	Curso:	
Educação Superior completa:	Curso:	
Pós-graduação completa:	Curso:	
Mestrado completo:	Curso:	
Doutorado Completo:	Curso:	
Pós-doutorado Completo:	Curso:	

DADOS RESIDENCIAIS E DE CONTATO	
Endereço completo:	
Bairro:	
Município:	
Estado:	
CEP:	
Telefone com DDD:	
Celular com DDD:	
E-mail:	

DEPENDENTES PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS ⁱ	
Nome:	
CPF:	
Data de Nascimento:	
Tipo de dependente:	

* Repetir este quadro para tantos quantos sejam os dependentes.

DEPENDENTES ⁱⁱ OU ALIMENTANDOS ⁱⁱⁱ PARA FINS DO IMPOSTO SOBRE A RENDA	
Nome:	
CPF:	
Data de Nascimento:	
Tipo de dependente:	

* Repetir este quadro para tantos quantos sejam os dependentes ou alimentandos. previdenciários.

b) Para servidores cedidos de outros órgãos ao Tribunal de Contas do Estado de Contas do Estado de Alagoas que tenham uma matrícula atribuída e vigente na base do Sistema de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento do Tribunal de Contas do Estado de Alagoas – SIS-RH:

DADOS CADASTRAIS	
------------------	--

Nome Completo:	
CPF:	

Sexo		
Masculino	SIM -	NÃO -
Feminino	SIM -	NÃO -
Outro	SIM -	NÃO -

Raça/Cor		
Branca	SIM -	NÃO -
Preta	SIM -	NÃO -
Parda	SIM -	NÃO -
Amarela	SIM -	NÃO -
Indígena	SIM -	NÃO -
Não informado	SIM -	NÃO -

Data de nascimento:	
Município de nascimento:	
Estado de Nascimento:	
País de Nascimento:	
País de Nacionalidade:	
Nome da mãe (sem abreviações):	
Nome do pai (sem abreviações):	
CPF do Cônjuge:	
Nome do cônjuge:	
Data de nascimento do cônjuge:	

Estado Civil		
Solteiro	SIM -	NÃO -
Casado	SIM -	NÃO -
Divorciado	SIM -	NÃO -
Separado	SIM -	NÃO -
Viúvo	SIM -	NÃO -
União Estável	SIM -	NÃO -

Deficiência	
Física:	
Visual:	
Auditiva:	
Mental:	
Intelectual:	
Reabilitado:	

DADOS FUNCIONAIS	
Cargo:	
Matrícula:	
Setor de Lotação:	
Data de início da cessão:	
Tipo de ônus:	
Portaria de cessão:	
Renovações:	
Órgão de origem:	
CNPJ do órgão de origem:	
Matrícula da origem:	
Data de admissão na origem:	

Regime Trabalhista		
Celetista:	SIM -	NÃO -
Estatutário:	SIM -	NÃO -
Regime Previdenciário		
RGPS – Regime Próprio de Previdência Social - INSS	SIM -	NÃO -
RPPS – Regime Próprio de Previdência Social	SIM -	NÃO -
RPPCOMP – Regime Próprio de Previdência Complementar	SIM -	NÃO -

DOCUMENTOS PESSOAIS	
Registro Geral (RG) ou Documento Nacional de Identidade (DNI):	
Número:	
Órgão expedidor:	
UF de emissão:	
Data de expedição:	
Título de Eleitor	
Número:	
Zona:	
Seção:	
Data de emissão:	
Município:	
UF de emissão:	
Carteira de Trabalho	
Número:	
Número de série:	
UF de emissão:	
Data da emissão:	
PIS/PASEP/NIT:	
Certificado de Quitação Militar	
Número:	
Data de emissão:	

FORMAÇÃO		
Analfabeto:	SIM -	NÃO -
Até o quinto ano incompleto:	SIM -	NÃO -
Quinto ano completo do Ensino Fundamental:	SIM -	NÃO -
Do sexto ao nono ano do Ensino Fundamento incompleto:	SIM -	NÃO -
Ensino Fundamental Completo:	SIM -	NÃO -
Ensino Médio incompleto:	SIM -	NÃO -
Ensino Médio completo:	SIM -	NÃO -
Educação Superior incompleta:	Curso:	
Educação Superior completa:	Curso:	
Pós-graduação completa:	Curso:	
Mestrado completo:	Curso:	
Doutorado Completo:	Curso:	
Pós-doutorado Completo:	Curso:	

DADOS RESIDENCIAIS E DE CONTATO	
Endereço completo:	
Bairro:	
Município:	
Estado:	
CEP:	
Telefone com DDD:	
Celular com DDD:	
E-mail:	

DEPENDENTES PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS ^{iv}	
Nome:	
CPF:	
Data de Nascimento:	
Tipo de dependente:	

* Repetir este quadro para tantos quantos sejam os dependentes.

DEPENDENTES ^v OU ALIMENTANDOS ^{vi} PARA FINS DO IMPOSTO SOBRE A RENDA	
Nome:	
CPF:	
Data de Nascimento:	
Tipo de dependente:	

* Repetir este quadro para tantos quantos sejam os dependentes ou alimentandos.

ⁱ São considerados dependentes para fins previdenciários aqueles que necessitam do apoio financeiro de outra pessoa e dividem-se em duas classes:

a) Sem comprovação: cônjuge; companheiro(a); filho(a) menor de 21 anos que não tenha sido emancipado(a); filho(a) inválido(a) (independente de idade); filho(a) com deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave (independente de idade).

b) Com comprovação: pais do segurado(a); irmão(ã) menor de 21 anos que não tenha sido emancipado(a), irmão(ã) inválido(a) (independente de idade); irmão(ã) com deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave (independente de idade).

ⁱⁱ Podem ser dependentes, para efeito do imposto sobre a renda: companheiro(a) com quem o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos, ou cônjuge; filho(a) ou enteado(a), até 21 anos de idade, ou, em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho; filho(a) ou enteado(a), se ainda estiverem cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, até 24 anos de idade; irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, de quem o contribuinte detenha a guarda judicial, até 21 anos, ou em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho; irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, com idade de 21 anos até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que o contribuinte tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; pais, avós e bisavós que tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não, até o limite de isenção do imposto; menor pobre até 21 anos que o contribuinte crie e eduque e de quem detenha a guarda judicial; pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador.

Observe-se que a inclusão na declaração de um dependente que receba rendimentos tributáveis sujeitos ao ajuste anual, de qualquer valor, obriga a que sejam incluídos tais rendimentos na Declaração de Ajuste Anual do declarante.

No caso de dependentes comuns e declaração em separado, cada declarante pode deduzir os valores relativos a qualquer dos dependentes comuns, desde que nenhum deles conste simultaneamente na declaração do outro declarante.

iii O alimentando é o beneficiário da pensão alimentícia judicial ou decidida num acordo feito por escritura pública.

iv Igual à nota explicativa i.

v Igual à nota explicativa ii.

vi Igual à nota explicativa iii.