



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
FUNDAÇÃO DE APOIO À ESCOLA TÉCNICA

**FORMULÁRIO DE VALIDAÇÃO DE DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL**  
Servidor Ativo e Inativo

Nome do Servidor	Matricula
Lotação FAETEC	Telefone Residencial
e-mail	Telefone Celular

**Solicito a alteração dos dados funcionais abaixo discriminados:**

Dados Pessoais Atuais para Alteração	Comprovante anexo (Fotocópia)
Nome	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
CPF	<input type="checkbox"/> CPF; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
Nome do Pai	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
Nome da Mãe	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
Endereço	<input type="checkbox"/> Conta de Água; <input type="checkbox"/> Conta de Luz; <input type="checkbox"/> Conta Telefônica; <input type="checkbox"/> Outros _____
Telefone	<input type="checkbox"/> Conta Telefônica; <input type="checkbox"/> Outros _____
Naturalidade	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> Outros _____
Nacionalidade	<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> Outros _____
Grau de Instrução	<input type="checkbox"/> Diploma ; <input type="checkbox"/> Certidão;
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Certidão de Casamento; <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Outros _____
Deficiência Física	<input type="checkbox"/> Comprovante _____
Identidade	<input type="checkbox"/> Carteira de Identidade; <input type="checkbox"/> Carteira de Motorista ; <input type="checkbox"/> Outros _____
Título de Eleitor	<input type="checkbox"/> Título de Eleitor; <input type="checkbox"/> Comprovante de Votação
Carteira de Trabalho	<input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho
Certificado de Reservista	<input type="checkbox"/> Certificado de Reservista

**Para tanto, faço anexar documentação necessária, estando ciente de que o não atendimento integral recairá em pendência junto ao Sistema de Recursos Humanos do Estado.**

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura requerente

**Divisão de Recursos Humanos - DIVRH**

Rua Clarimundo de Melo, 847 – Quintino – 21311-281 – Rio de Janeiro – RJ – telefax 21 2332-4116  
www.faetec.rj.gov.br/divrh