



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 315 - Fone/Fax: (44) 3656-8000 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Site: www.altopiquiri.pr.gov.br - E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

ANEXO I

Referente ao Decreto Nº 1344/2020

Ficha de Cadastro de Solicitação de Vagas

CMEI ou creche de pretensão: _____

Nome da Criança: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ () Sexo Masculino () Sexo Feminino

Nome da Mãe: _____

R.G.: _____ UF: _____ Data expedição: ____/____/____

Nome do Pai: _____

R.G. : _____ UF: _____ Data expedição: ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro _____

Moradia: () Própria () Alugada () Cedida **Telefone:** () _____ / () _____

Quantas pessoas moram na casa? _____. Liste-os:

Nome dos Componentes	Idade	*Grau de Parentesco	Vínculo Empregatício
			() Empregado () Desempregado () Trabalhador Autônomo () Aposentado () outros
			() Empregado () Desempregado () Trabalhador Autônomo () Aposentado () outros
			() Empregado () Desempregado () Trabalhador Autônomo () Aposentado () outros
			() Empregado () Desempregado () Trabalhador Autônomo () Aposentado () outros
			() Empregado () Desempregado () Trabalhador Autônomo () Aposentado () outros

*Grau de Parentesco: informar se é pai, mãe, irmãos, tios, avós, outros...



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 315 - Fone/Fax: (44) 3656-8000 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Site: www.altopiquiri.pr.gov.br - E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

Dados dos pais:

Mãe:

- () Analfabeta () Ensino Fundamental completo (1ª a 4ª série)
() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Médio Completo (2º Grau)
() Ensino Médio Incompleto () Superior Completo
() Superior Incompleto () Pós-Graduação

Trabalha? () SIM () NÃO

Local: _____

Informar o telefone do local de trabalho (44) _____

- **Anexar comprovação do vínculo empregatício.**

Pai:

- () Analfabeto () Ensino Fundamental completo
() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Médio Completo
() Ensino Médio Incompleto () Superior Completo
() Superior Incompleto () Pós-Graduação

Trabalha? () SIM () NÃO

Local: _____

Informar o telefone do local de trabalho (44) _____

- **Anexar comprovação do vínculo empregatício.**

Possui cadastro no Programa Bolsa Família? () SIM () NÃO

Possui cadastro no Programa Leite das crianças? () SIM () NÃO

A família possui cadastro no Programa Família Paranaense? () SIM () NÃO

Inserido no Cadastro Único? () SIM () NÃO Informe o nº NIS: _____

A criança é protegida por alguma medida protetiva do Poder Judiciário? () SIM () NÃO

A criança ou algum membro do núcleo familiar possui doença crônica ou tem alguma deficiência?

() SIM () NÃO

Qual? _____

Alto Piquiri - PR, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

OBS: Deverá ser anexado a este questionário:

- Declaração de vínculo empregatício, devidamente assinado pelo empregador e com firma reconhecida (anexo II);
- Se trabalhador autônomo, declaração de trabalhador autônomo (anexo III), devidamente assinada e com firma reconhecida.
- Cópia do Comprovante de residência atualizado, **obrigatoriamente** deverá ser a fatura da COPEL ou Sanepar e estar em nome dos pais;
- Declaração de que participa do Programa Leite das Crianças (anexo IV), quando for o caso;
- Cópia do cartão do Programa Bolsa Família, quando for o caso;
- Se assistido pelo Programa Família Paranaense, declaração devidamente assinada;
- Se assistido por Medidas Protetivas, declaração ou outro documento expedido pelos órgãos competentes do Poder Judiciário ou laudo de vulnerabilidade social emitido pela Secretaria de Assistência Social;
- Laudo, atestado ou declaração médica comprobatória de doença crônica ou deficiência, quando for o caso.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 315 - Fone/Fax: (44) 3656-8000 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Site: www.altopiquiri.pr.gov.br - E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

ANEXO II

Referente ao Decreto Nº 1344/2020

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Declaramos para os devidos fins que o (a) Sr.(a)
_____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____
e portador(a) do RG de nº _____ é funcionário (a) do (a)
Sr.(a) _____ exercendo atividades de
_____ na empresa:
_____ à
_____ cumprindo de _____ à
_____ - feira, a jornada de trabalho das _____ h às _____ h.

Alto Piquiri, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA DO EMPREGADOR (A)

A assinatura do declarante deve ser igual a assinatura do documento de identificação pessoal (com foto)

Artigo 299 – Código Penal – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 315 - Fone/Fax: (44) 3656-8000 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Site: www.altopiquiri.pr.gov.br - E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

ANEXO III

Referente ao Decreto Nº 1344/2020

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____, CPF nº _____ residente e domiciliado na rua _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas

Data: ____/____/2020

Assinatura do declarante
(Reconhecer Firma)

Artigo 299 – Código Penal – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 315 - Fone/Fax: (44) 3656-8000 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Site: www.altopiquiri.pr.gov.br - E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

ANEXO IV

Referente ao Decreto Nº 1344/2020

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a (o) Senhor(a):
_____ possui cadastro no Programa Leite das
Crianças.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Alto Piquiri, _____ de _____ de 2020.

Carimbo e assinatura do responsável pela informação

