



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – COGEP
DGT – Divisão de Gestão do Trabalho
NAPS-Núcleo de Atendimento ao Profissional na Saúde

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

1) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

Eu _____

Registro funcional: _____ Vínculo _____ RG: _____

CPF: _____ () Aposentado () Ativo Unid. De Lotação: _____

Solicito alteração dos dados assinalados abaixo, conforme Certidão anexa.

2) DADOS CADASTRAIS A ALTERAR:

- () Nome () Estado Civil no cadastro do SIGPEC por motivo de () Casamento
() Divórcio () Falecimento do/da cônjuge e anexo a esta solicitação a Certidão de
() Casamento () Óbito () Averbação do Divórcio.

Declaração de Raça/Cor (**Informação obrigatória para permitir as alterações de seus dados no SIGPEC**).

() AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PARDA () PRETA

São Paulo ____/____/____

Assinatura do servidor

Assinatura do responsável pela URH ou SUGESP