



**ANEXO ÚNICO**  
**(Resolução nº 02/2021)**  
**RECADASTRAMENTO FUNCIONAL**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade dos fatos.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são de minha inteira responsabilidade.

Declaro ainda que, se houver qualquer alteração nos dados desta declaração **me comprometo** a informar ao Departamento de Recursos Humanos e apresentar o original e cópia dos documentos alterados.

Estou ciente que declarar informações falsas configura crime previsto no código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente.

Alfenas - MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do Servidor

**Instruções ao Servidor:**

- Imprimir Protocolo em duas vias, utilizar impressão frente e verso, se possível.
- Apresentar documento(s) original(is) e cópia(s) dos seguintes documentos:
  - Apresentar foto 3X4 recente e colorida
  - Apresentar CPF do cônjuge
  - Apresentar comprovante de escolaridade
  - Apresentar comprovante de endereço
  - Apresentar Certidão de Nascimento e CPF dos Dependentes