

ANEXO 3

Nome do funcionário

* VARCHAR2(70)

Matricula

* NUMBER(5)

Data Posse

* DATE

CPF

* NUMBER(11)

PIS/PASEP

* NUMBER(12)

Data emissão PIS/PASEP

* DATE

NIT/NIS

* NUMBER(11)

Estado civil

* NUMBER(2) Estado Civil (1=casado 2=Solteiro 3=Disquitado 4=Divorciado)

Telefone

* VARCHAR2(50)

Tel. Celular

* VARCHAR2(50)

Email

* VARCHAR2(70)

Grau de Instrução

* NUMBER(4) 1 - Analfabeto 2 - Até 4. série incompleta 3 - Com 4. série completa 4 - Da 5. a 8. série incompleta 5 - Primeiro grau completo 6 - Ensino Médio incompleto 7 - Ensino Médio completo 8 - Superior incompleto 9 - Superior completo 10 - Pós-Graduação 11 - Mestrado 12 - Doutorado 13 - Ph.D.

Branca

* NUMBER(2) 1 - Indígena 2 - Branca 4 - Preta 6 - Amarela 8 - Parda

Raça/Cor

* NUMBER(2) 1 - Indígena 2 - Branca 4 - Preta 6 - Amarela 8 - Parda

Sexo

* VARCHAR2(1) Código do Sexo (M=Masculino F=Feminino)

Data Nascimento

* DATE

Deficiente (sim/não)

* NUMBER(8) 1-sim 2-não
Naturalidade
* VARCHAR2(100)
Secretaria/Setor
* VARCHAR2(100)
Cargo/função
* VARCHAR2(100)
CEP
* NUMBER(8)
Cidade
* VARCHAR2(100)
Bairro
* VARCHAR2(100)
Rua
* VARCHAR2(100)
Número
* NUMBER(8)
complemento
* VARCHAR2(70)
Nacionalidade
 * VARCHAR2(100)-INCLUIR E-SOCIAL
Tipo de deficiência
* VARCHAR2 (7) -INCLUIR E-SOCIAL
Carga Horária
* NUMBER(8) -INCLUIR E-SOCIAL
períodos averbados/a averbar de outros órgãos
* VARCHAR2(200)-INCLUIR E-SOCIAL

Carteira de identidade
* VARCHAR2(15)
Nº
* VARCHAR2(15)
Data emissão
* DATE
órgão Expedidor
* VARCHAR2(20)
UF
* VARCHAR2(2)

Nº registro em órgão de classe/ identidade profissional
* VARCHAR2(15)
Data emissão

* DATE
UF
* VARCHAR2(2)
Tipo (OAB, CRM.CRO,CRC, etc)
* VARCHAR2(6)
Situação (ativo/inativo)
* NUMBER(1) 1-ativo 2-inativo

Nº Carteira de trabalho

* NUMBER(8)

Série

* VARCHAR2(20)

UF

* VARCHAR2(2)

Data Emissão

* DATE

Título eleitoral

*

Nº

* NUMBER(12)

Zona

* NUMBER(5)

Seção

* VARCHAR2(5)

UF

* VARCHAR2(2)

Nº Carteira CNH

* NUMBER(11)

Categoria

* VARCHAR2(3)

Data Vencimento

* DATE

UF

* VARCHAR2(2)

Filiação/conjuge/dependentes

*

Nome do pai

* VARCHAR2(60)

CPF

* NUMBER(11)

Data Nascimento

* DATE

Dependente de Imposto Renda

* NUMBER(1) Dependente IR (1=sim 2=não)

Sexo

* VARCHAR2(1) Código do Sexo (M=Masculino F=Feminino)

Carteira de identidade

* VARCHAR2(15)

Nº

* VARCHAR2(15)

Data emissão

* DATE

órgão Expedidor

* VARCHAR2(20)

UF

* VARCHAR2(2)

Nome da Mãe

* VARCHAR2(60)

CPF

* NUMBER(11)

Data Nascimento

* DATE

Dependente de Imposto Renda

* NUMBER(1) Dependente IR (1=sim 2=não)

Sexo

* VARCHAR2(1) Código do Sexo (M=Masculino F=Feminino)

Carteira de identidade

* VARCHAR2(15)

Nº

* VARCHAR2(15)

Data emissão

* DATE

órgão Expedidor

* VARCHAR2(20)

UF

* VARCHAR2(2)

Nome do cônjuge
* VARCHAR2(60)
CPF
* NUMBER(11)
Data Nascimento
* DATE
Dependente de Imposto Renda
* NUMBER(1) Dependente IR (1=sim 2=não)
Sexo
* VARCHAR2(1) Código do Sexo (M=Masculino F=Feminino)
Carteira de identidade
* VARCHAR2(15)
Nº
* VARCHAR2(15)
Data emissão
* DATE
órgão Expedidor
* VARCHAR2(20)
UF
* VARCHAR2(2)

Filhos/enteados/irmão/menor sob
guarda-tutela/(ex)-companheiro/ex-exposa(o)
*

Nome
* VARCHAR2(60)
CPF
* NUMBER(11)
Data Nascimento
* DATE
Dependente de Imposto Renda
* NUMBER(1) Dependente IR (1=sim 2=não)
Vínculo Familiar
* NUMBER(1) 1=filho 2=enteado 3=
ex-companheiro/ex-exposa/ex-marido
Sexo
* VARCHAR2(1) Código do Sexo (M=Masculino F=Feminino)
Carteira de identidade
* VARCHAR2(15)
Nº
* VARCHAR2(15)

Data emissão

* DATE

órgão Expedidor

* VARCHAR2(20)

UF

* VARCHAR2(2)

Observações

* VARCHAR2(100)

-

Digitalização dos documentos

A Contratada deverá digitalizar os documentos pessoais, funcionais e cadastrais.

Digitalização de toda documentação dos Servidores e demais documentos que forem solicitados para os segurados;

As imagens deverão ser entregues em meio digital, sendo que cada imagem deverá ser nomeada, com o numero da matricula + nome documento

Exemplo:

22654CPF

22654CNH

22654ENDERECO

22654CTPS

22654CI

225654BENS

* Obrigatório a copia dos documentos abaixo para o funcionário e dependentes:

CPF

Cópia de CNH - para o cargo motorista

Cópia do comprovante de endereço

Cópia do registro carteira de trabalho

Cópia da Carteira de identidade

Declaração de bens