

**IPREM**Instituto de Previdência Municipal
Mogi das Cruzes -SP**ANEXO 3: FICHA CADASTRAL**

NOME COMPLETO	
CARGO	RGF
SERVIDOR ATIVO DA PPMC () SEMAE () CMMC () IPREM () Lotando no departamento/secretaria: _____	
SERVIDOR APOSENTADO DA PPMC () SEMAE () CMMC () IPREM ()	
EMAIL	
TELEFONE 1	TELEFONE 2

Mogi das Cruzes, de de 20.....

.....