

CADASTRO – SAFRA 2025

Conforme Lei nº 867, de 18 de novembro de 2009, após preenchimento do formulário, o mesmo deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Agricultura, juntamente com os documentos que seguem:

I - Cópia autenticada ou acompanhada de original do safrista:

a) RG / CTPS

b) CPF

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE SAFRISTA

Nome completo do safrista: _____

CPF: _____ RG: _____

Nome da mãe: _____

Data de Nascimento: _____

Sexo: () Masculino – () Feminino – () Outro _____

Telefone de Contato: - Celular () _____

Data de chegada no município: ____/____/____

Endereço de residência de origem do trabalhador:

Rua _____ N° _____ Bairro _____

Ponto de Referência _____

Município _____ Estado _____

Endereço do local que prestará serviço:

Rua _____ N° _____ Bairro _____

Ponto de Referência _____

Município _____ Estado _____

Você já trabalhou na colheita de Marilândia? () Sim – () Não

Responsável pelo preenchimento do formulário : _____

Data de preenchimento do formulário: ____/____/____

Contato: () _____

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES DA POLICIA MILITAR

Possui algum antecedente criminal ? () Sim – () Não

ANOTAÇÕES : _____
