

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS						
CPF		NOME				
NOME DO PAI			NOME DA MÃE			
SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	NASCIDO(A) NO EXTERIOR	NASCIMENTO / /		
ESTADO CIVIL	UNIÃO ESTÁVEL	GRUPO SANGÜÍNEO	PESSOA COM DEFICIÊNCIA	EMAIL		
ETINIA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA				TELEFONE		
IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DE EMISSÃO / /	PIS/PASEP		
TÍTULO DE ELEITOR	UF	ZONA	SEÇÃO	DATA DE EMISSÃO / /		
COMPROVANTE MILITAR	ORGÃO EXPEDIDOR	CARTEIRA DE TRABALHO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO / /	
REGISTRO NO CONSELHO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EMISSÃO / /	DATA DO PRIMEIRO EMPREGO / /			
DADOS FUNCIONAIS						
CARGO	CARGA HORÁRIA <input type="checkbox"/> 20 H <input type="checkbox"/> 40 H <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> _		REGIME DE TRABALHO <input type="checkbox"/> RJU <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CC			
ENDEREÇO						
LOGRADOURO		NÚMERO	COMPLEMENTO			
BAIRRO	MUNICÍPIO		UF	CEP		
DADOS BANCÁRIOS						
BANCO	CIDADE	AGÊNCIA		CONTA SALÁRIO		
ESCOLARIDADE						
NÍVEL MÉDIO (informar se é médio ou técnico)	ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO		ANO CONCLUSÃO			
GRADUAÇÃO (informar curso)	ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO		ANO CONCLUSÃO			
ESPECIALIZAÇÃO (informar curso)	ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO		ANO CONCLUSÃO			
MESTRADO (informar curso)	ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO		ANO CONCLUSÃO			
DOUTORADO (informar curso)	ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO		ANO CONCLUSÃO			

Declaro sob minha responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local e data

Assinatura do(a) Servidor(a)