

FICHA DE CADASTRO

DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

() SELEÇÃO SIMPLIFICADA () CONCURSO PÚBLICO () ESTAGIÁRIO

CARGO:

NOME (SEM ABREVIAR):

SEXO: () FEMININO () MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NATURALIDADE:

NACIONALIDADE:

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO

() DIVORCIADO () OUTROS

E-MAIL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

() _____ () _____

DOCUMENTOS PESSOAIS

RG (IDENTIDADE):

ÓRGÃO EMISSOR:

DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____

CNH:

CATEGORIA:

DATA DE VALIDADE: ____/____/____

DATA DA PRIMEIRA CNH: ____/____/____

CARTEIRA DE TRABALHO:

N°:

SÉRIE:

DATA DE EMISSÃO: ____/____/____

TÍTULO DE ELEITOR:

N°:

ZONA:

SEÇÃO:

PIS/PASEP:

CPF:

RESERVISTA:

ENDEREÇO DO (A) SERVIDOR (A)

RUA/AV/ROD:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

FICHA DE CADASTRO

FILHOS OU DEPENDENTES

() FILHO () DEPENDENTE () OUTROS

NOME (SEM ABREVIAR):

SEXO: () FEMININO () MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

FILHOS OU DEPENDENTES

() FILHO () DEPENDENTE () OUTROS

NOME (SEM ABREVIAR):

SEXO: () FEMININO () MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

FILHOS OU DEPENDENTES

() FILHO () DEPENDENTE () OUTROS

NOME (SEM ABREVIAR):

SEXO: () FEMININO () MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESCOLARIDADE

() MÉDIO/TÉCNICO – CURSO:

() SUPERIOR INCOMPLETO – CURSO:

() SUPERIOR COMPLETO – CURSO:

() ESPECIALIZAÇÃO – CURSO:

() MESTRADO – CURSO:

() DOUTORADO – CURSO:

() PÓS - DOUTORADO – CURSO:

CONSELHO PROFISSIONAL (CRA, CRC, CREA, CRM, OAB, etc.)

CONSELHO E ESTADO:

NÚMERO DE REGISTRO:

DATA DO REGISTRO: ____/____/____