|  |
| --- |
| **FICHA CADASTRAL** |
| Nome Completo: Sexo:Data de Nascimento: Naturalidade: UF:Filiação : Pai: Data Nascimento: CPF:Mãe: Data Nascimento: CPF:Nome social: Raça/cor: Estado civil: Tipo sanguíneo/Fator RH: |
| RG: UF: Órgão emissor: Data expedição: CPF: Certidão Casamento: Data de expedição: Nome cônjuge:RG do Cônjuge: Certificado reservista: CNH: UF: Data expedição: Validade:Título de eleitor: UF: Zona: Seção:CTPS: Série: UF: Data expedição: PIS/PASEP: |
| Endereço Residencial: N.ºBairro: Complemento:Cidade: UF: CEP:Telefone res.: Telefone recado: ( ) Celular: ( ) E-mail: |
| Portador de necessidades especiais? Sim ( ) Não (x)Caso afirmativo, preencher: N.º laudo: Tipo: Grau: CID10: Possui alguma doença grave:Não Possui algum tipo de alergia: nãoToma medicamento contínuo:nãoOutras informações:Em caso de emergência avisar: Telefone: ( ) |



|  |
| --- |
| Escolaridade: ( ) Ens. Fundamental ( ) Ens. Médio ( ) Superior Situação: ( ) Completo ( ) Incompleto Ano conclusão:Graduação: Nome do curso:Entidade: |
| Registro de Classe n° Expedição Órgão Emissor Validade |
| Pós Graduação curso:Entidade: Carga Horária:Outros cursos relevantes: |
| **Idiomas** Lê Fala Escreve Lê Fala Escreve |
| **DEPENDENTE(S) DE IMPOSTO DE RENDA** (Para inclusão de Dependentes de Imposto de Renda é obrigatório apresentar fotocópia da Certidão de Nascimento, RG e CPF do(s) dependente(s))**Nome Filho (a ) Data Nascimento CPF menores** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO**Solicito para fins de percepção mensal do meu pagamento que o mesmo seja depositado na minha conta-corrente, conforme dados abaixo:**Banco do Brasil: 001 Agência n.º Conta-corrente n.º Tipo:** |
| **OPÇÃO DE VENCIMENTO (art. 159, da Lei n.º 6174/70)**Vencimento e demais vantagens do cargo efetivo + 20% do valor do símbolo do cargo em comissão. Vencimento somente do cargo em comissão**.**Vencimento e demais vantagens do cargo efetivo + 20% do valor do símbolo do cargo em comissão; Vencimento somente do cargo em comissão. |

**Responsabilizo-me na forma da lei pela veracidade das informações acima prestadas.** Local, data:

**Acadêmico** (a**): ATENÇÃO DOCUMENTO DEVERÁ SER ASSINADO**