

FICHA CADASTRAL

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL		FOTO 3X4
Nome: _____		

ENDEREÇO: _____		

_____ Bairro _____		
Cidade _____	Estado _____	Cep _____
Fones _____	Celular _____	p/Recados _____
e-mail _____	Estado Civil _____	
Sexo: _____	Data de nascimento ____/____/____	Nacionalidade _____
Naturalidade (cidade onde nasceu) _____		
DEPENDENTES: Filhos excepcionais: _____ Menores: _____ Outros: _____		
Cart. identidade _____	Órgão emissor _____	Data expedição ____/____/____
CPF _____._____._____/____	TIPAGEM SANGUINEA: _____	ALERGIA: _____
Título eleitor _____	Zona _____	Seção _____
Data expedição ____/____/____		
PIS/PASEP _____	Data cadastramento ____/____/____	
Certificado de reservista _____	Data expedição ____/____/____	
CONTA BANCÁRIA: Banco _____	Agência _____	Nº Conta _____
Pai _____		
Mãe _____		
Cônjuge _____		

CARGO A ASSUMIR

GRAU DE INSTRUÇÃO	
CURSO _____	
Registro profissional _____	Região _____
Especialização: _____	
Mestrado _____	
Doutorado _____	

DADOS FUNCIONAIS

Exerce outro emprego

Sim

Não

Estadual

Municipal

Federal

Carga horária semanal _____

Cargo que ocupa _____

Classe _____ Nível _____ Data de afastamento ____/____/____

No exercício da função pública sofreu penalidade por prática de atos desabonadores.

Sim

Não

Em caso positivo especificar: _____

DECLARAÇÃO DE BENS

OBSERVAÇÕES

DECLARO SOB PENA DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES SÃO VERDADEIRAS

ASSINATURA DO INTERESSADO

DATA ____/____/____

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO

ASS./CARIMBO RESPONSÁVEL