



FICHA CADASTRAL

INFORMAÇÃO PARA ADMISSÃO ()

ALTERAÇÃO ()

EDITAL _____ ETAPA _____ DATA CONTRATAÇÃO ____/____/____

LISTA: _____ PN () PCD () AMPLA ()

MUNICÍPIO _____

ESCOLA _____

DISCIPLINA _____

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME: _____

SEXO: M () F ()

RAÇA: 0 () INDÍGENA

2 () BRANCA

4 () NEGRA

6 () AMARELA

8 () PARDA

DATA NASC. ____/____/____

ESTADO NASC. _____(sigla do estado)

PAÍS NASC. () BRASIL

() OUTRO _____

CIDADE NASC. _____

PAI _____

MÃE _____

RG: _____ PAÍS EMISSOR _____

CPF: _____ ESTADO EMISSOR _____

GRUPO E FATOR SANGUÍNEO: _____

TELEFONE: _____ () RESIDENCIAL () RECADOS

TELEFONE: _____ () RESIDENCIAL () RECADOS ENDEREÇO

RESIDENCIAL : _____ NÚMERO: _____

COMPLEMENTO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____

ESTADO: _____ DISTRITO: _____

CIDADE: _____ PAÍS: _____

ESTADO CIVIL: _____



DOCUMENTOS

CARTEIRA DE IDENTIDADE _____ PIS/PASEP: _____

DATA EMISSÃO: ____/____/____

DATA INCLUSÃO: ____/____/____

PAÍS: _____

BANCO: _____

ESTADO EMISSOR _____

ÓRGÃO EMISSOR _____

TÍTULO ELEITORAL

Nº TÍTULO _____

ZONA _____

SEÇÃO _____

DATA EMISSÃO ____/____/____

PAÍS _____

ESTADO _____

CPF _____

HISTÓRICO CNH

DATA EMISSÃO ____/____/____

Nº CNH _____

TIPO CNH _____

VENCIMENTO ____/____/____

CARTEIRA DE TRABALHO DATA EMISSÃO ____/____/____

Nº CTPS _____ SÉRIE _____

ESTADO _____

DOC. MILITAR (apenas para o sexo masculino) Nº

MILITAR _____

CATEGORIA MILITAR _____

CADASTRO DE RECURSOS HUMANOS

HISTÓRICO DE NACIONALIDADE (caso tenha histórico de outras nacionalidades)

PAÍS _____

SITUAÇÃO NACIONALIDADE _____

Nº PASSAPORTE _____

PAÍS EMISSOR _____

ESTADO _____

DATA EMISSÃO: ____/____/____

DATA VENCIMENTO: ____/____/____



HISTÓRICO ACADÊMICO ESCOLARIDADE

() Ensino fundamental () Ensino médio

() Superior SITUAÇÃO: () Completo () Incompleto Ano conclusão: _____

GRADUAÇÃO

CURSO: _____

INSTITUIÇÃO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

PRESENCIAL () À DISTÂNCIA ()

PÓS-GRADUAÇÃO _____

INSTITUIÇÃO: _____

CARGA HORÁRIA: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

Nº CONTA: _____

TIPO CONTA: _____

DEPENDENTES

NOME: _____ DEPENDÊNCIA: _____ CPF: _____

NOME: _____ DEPENDÊNCIA: _____ CPF: _____

NOME: _____ DEPENDÊNCIA: _____ CPF: _____