|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **FICHA CADASTRAL** | **VERSÃO 2017.1** |
|  |
| CPF      | NOME SOCIAL (PORTARIA MP/GM Nº 233, DE 18/05/2010, PNDH)      | FOTO 3X4 |
| NOME      |
| SEXO | DATA DE NASCIMENTO      | Grupo sanguíneo e fator rh |
| NOME DO PAI |
| NOME DA MÃE      |
| CIDADE DE NASCIMENTO      | UF | ESCOLARIDADE |
| ESTADO CIVIL | COR/ORIGEM ÉTNICA | necessidades especiais[ ] não [ ] sim:       |
| QUANTIDADE DE DEPENDENTES ECONOMICAMENTE   | NACIONALIDADE |
| **IDENTIDADE** | REGISTRO GERAL      | ÓRGÃO EXPEDIDOR      | UF   | DATA DE EXPEDIÇÃO      |
| **TÍTULO ELEITORAL** | NÚMERO DE INSCRIÇÃO      | UF   | ZONA     | SEÇÃO     | DATA DE EMISSÃO      |
| **COMPROVANTE MILITAR** | NÚMERO (RA)      | ORGÃO DE EXPEDIÇâO (csm)      | SÉRIE      |
| **CARTEIRA DE TRABALHO** | NÚMERO      | SÉRIE      | UF   |
| **CARTEIRA DE MOTORISTA** | NÚMERO      | REGISTRO      | UF   |
| DATA DE EXPEDIÇÃO      | CATEGORIA      | DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO      | validade      |
| PIS/PASEP      | PASSAPORTE NÚMERO      | DATA DO pRIMEIRO EMPREGO      |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL      | NÚMERO      | COMPLEMENTO      |
| BAIRRO      | MUNICÍPIO      | UF   | CEP      | CAIXA POSTAL      |
| TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD      | TELEFONE CELULAR COM DDD      | E-MAIL PESSOAL      |
| BANCO | NOME DA AGÊNCIA      | NÚMERO DA AGÊNCIA      | NÚMERO DA CONTA SALÁRIO      |

|  |
| --- |
| As informações prestadas nesta ficha cadastral exprimem a verdade.  |
| ,      Local e Data |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura