**FICHA CADASTRAL**

As informações prestadas nesta ficha cadastral exprimem a verdade.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados para Cadastro** | |
| Nome Completo: | |
| Nome Social: | |
| CPF: | |
| Data de Nascimento: | |
| Tipo Sanguíneo e Fator RH: | |
| Cor/Origem étnica: (   )branca    (   )preta   (  )parda  (  )indígena  (   )amarela | |
| Sexo: | |
| Nome do Pai: | |
| Nome da Mãe: | |
| Cidade de Nascimento (Naturalidade): | |
| UF: | |
| Nacionalidade: | |
| Escolaridade: | |
| Estado Civil: | |
| Nº de dependentes: | |
| **Identidade** | |
| Nº RG: | |
| Órgão Expedidor: | |
| UF: | |
| Data Expedição: | |
| **Título Eleitoral** | |
| Nº do título de eleitor: | |
| UF: | |
| Zona: | |
| Seção: | |
| Data Emissão: | |
| **Documento Militar (se do sexo masculino)** | |
| Numero: | |
| Órgão de Expedição: | |
| Série: | |
| **Carteira de Trabalho** | **(     ) Digital          (      ) Física** |
| Número da Carteira de Trabalho Física\*: | |
| Série da Carteira de Trabalho Física\*: | |
| UF da Carteira de Trabalho Física\*: | |
| Data Primeiro Emprego: | |
| Nº do PIS/PASEP: | |
| **Se oriundo/a de Instituição Pública (Federal/Estadual/Municipal)** | |
| Nome da Instituição: | |
| Nº Portaria de Nomeação e data de publicação diário oficial: | |
| Nº Portaria de Exoneração e data de publicação diário oficial: | |
| **Endereço (Logradouro)** | |
| Número / Complemento: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| Estado: | |
| CEP: | |
| **Conta Bancária (**[**informações**](https://ifrs.edu.br/wp-content/uploads/2023/04/13-INFORMACOES-SOBRE-A-ABERTURA-DE-CONTA-EM-BANCO-PARA-FINS-SALARIO.pdf) **sobre a conta)** | |
| Nome do Banco: | |
| Número da Agência: | |
| Munícipio/Estado (da agência) : | |
| Número da conta: | |
| **OUTROS** | |
| E-mail: | |
| Telefone Residencial: | |
| Telefone Celular: | |
| Número do Passaporte: | |
| Data de Expedição e Validade: | |

*\* Se a carteira de trabalho for digital, não é necessário preencher.*

DECLARO, ainda, sob as penas da Lei, ser(em) verdadeiro(s) os dados declarados.

É obrigatória a assinatura eletrônica deste formulário para o devido andamento do processo.

Belo Horizonte, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

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

Assinatura gov.br