

## FICHA DE CADASTRO PARA POSSE E IMPLANTAÇÃO NO SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS

Dados RH	Prontuário: <input type="text"/>
	Categoria: Estatutário <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/>
	Data de entrada em exercício / admissão: (dd/mm/aaaa): <input type="text"/>
	Data de Posse (dd/mm/aaaa): <input type="text"/> Edital n./ano: <input type="text"/>

Pessoa Física/Identificação	Nome Extenso: <input type="text"/>
	Nome Reduzido: <input type="text"/>
	Nome Social: <input type="text"/>
	Filiação:
	Nome da Mãe: <input type="text"/>
	Nome do Pai: <input type="text"/>

Dados Pessoais	Estudante: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Doador: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Grupo Sanguíneo: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Fator RH: (+ou-) <input type="text"/>
	Estado Civil: Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/>
	Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/>
	Grau de Instrução: Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Médio Incompleto <input type="checkbox"/>
	Médio Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo <input type="checkbox"/>
	Data de Nascimento: (dd/mm/aaaa): <input type="text"/> UF: <input type="text"/>
	Cidade de Nascimento: <input type="text"/>
	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Peso: <input type="text"/> Kg Altura: <input type="text"/> m
	Cor: Branco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Mulato <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/>
	Nacionalidade: <input type="text"/> Data Chegada: <input type="text"/>
Data Naturalização: <input type="text"/> Número Decreto Naturalização: <input type="text"/>	

Endereço / Contato	CEP <input type="text"/>
	Logradouro: (Av/Rua/Trv) <input type="text"/>
	<input type="text"/> N° <input type="text"/>
	Complemento: (apto/bloco/casa/quadra/lote) <input type="text"/>
	Bairro: <input type="text"/>
	UF: <input type="text"/> Cidade: <input type="text"/>
	Telefones: Residencial <input type="text"/> Celular: <input type="text"/> Trabalho <input type="text"/>
	E-mails: Pessoal <input type="text"/> Corporativo <input type="text"/>

Formação Acadêmica	Grau de Instrução: <input type="text"/>	Situação: Completo <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/>				
	Área de Atuação: <input type="text"/>	Instituição: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/>				
	Nome do Curso: <input type="text"/>	Ano de Formação: <input type="text"/>				
	Instituição: <input type="text"/>					
	<b>LISTA DE FORMAÇÃO ACADÊMICA E ESPECIALIZAÇÕES</b>					
		GRAU DE INSTRUÇÃO	SITUAÇÃO	CURSO	ANO	OPÇÕES

Documentos Pessoais	C.P.F.: <input type="text"/>
	PIS/PASEP: <input type="text"/>
	SUS: <input type="text"/>
	Título de Eleitor: <input type="text"/>
	Zona: <input type="text"/> Seção: <input type="text"/> Emissão: <input type="text"/>
	R.G.: <input type="text"/> Órgão Emissor: <input type="text"/> UF: <input type="text"/> Emissão: <input type="text"/>
	CTPS Nº: <input type="text"/> Série: <input type="text"/> Emissão: <input type="text"/> UF: <input type="text"/>
	CNH: <input type="text"/> Categoria: <input type="text"/> Validade: <input type="text"/>
	Passaporte: <input type="text"/> Emissão: <input type="text"/> Validade: <input type="text"/>
	Certificado Reservista: <input type="text"/> Série: <input type="text"/> Região: <input type="text"/> Categoria: <input type="text"/>
	Conselho de Classe: <input type="text"/> Expedição: <input type="text"/> Região: <input type="text"/> Sigla: <input type="text"/>
	CTPE Nº: <input type="text"/> Série: <input type="text"/> Emissão: <input type="text"/> Validade: <input type="text"/>
	Carteira de Identidade Estrangeiro: <input type="text"/> Validade: <input type="text"/>
	Certidão Modelo: Atual <input type="checkbox"/> Antigo <input type="checkbox"/>
	Certidão de Nascimento: <input type="text"/>
Certidão Modelo: Atual <input type="checkbox"/> Antigo <input type="checkbox"/>	
Certidão de Casamento: <input type="text"/>	

Dados Bancários	Tipo de Pagamento: <input type="text" value="DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE"/>
	Nome do Banco: <input type="text"/>
	Nº Banco: <input type="text"/> Agência: <input type="text"/> Conta: <input type="text"/>

**Dados da Empresa**

**Data do Diário Oficial:**  **Nº do Diário Oficial:**

**Motivo da Admissão / Nomeado por:** Concurso  Cargo em Comissão

**Sindicato**  Vínculo Empregatício

Servidor regido p/ regime jurídico único e militar (ESTATUTÁRIO)

Serviço público não efetivo (COMISSIONADO)

**Quant. de dias na semana:**  **Jornada:** Mensal  Semanal

**Horário Semanal:**  as

**Categoria do Trabalhador:** Servidor público efetivo  Agente público (Cargo em comissão)

**Lotação e Cargo**

**Estabelecimento:**  **Cód. Lotação:**

**Local de trabalho:**

**Cargo:**

**Cód. Do Cargo**  **Tab. Salarial**

**ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DE CADASTRO DOS DEPENDENTES**

**OBS:** Grau de parentesco:  
**1** CONJUGE    **2** FILHO(A)    **3** COMPANHEIRO(A)    **4** PAI    **5** MÃE    **6** IRMÃO  
**7** MENOR GUARDA JUDICIAL    **8** OUTROS    **9** SOGRO(A)    **10** FILHO(A) INVALIDO(A)

**ESCOLARIDADE:**    **NFI = Nível Fundamental Incompleto**    **NFC = Nível Fundamental Completo**  
**NMI = Nível Médio Incompleto**    **NMC= Nível Médio Completo**  
**NSI = Nível Superior Incompleto**    **NSC = Nível Superior Completo**

NOME DO DEPENDENTE	SEXO	DATA DE NASC.	GRAU PARENTESCO	ESCOLARIDADE	Nº CPF	IMPOSTO DE RENDA		DEP. ECONÔMICO	
						SIM	NÃO	SIM	NÃO

**Informação dos Dependentes**

**Declaração**

Declaro, para os devidos efeitos, que as informações aqui prestadas correspondem à expressão da verdade, comprometendo-me a comprová-las quando solicitado, sob pena da aplicação de sanções administrativas e/ou penais cabíveis.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)