

**FICHA INFORMATIVA – DADOS CADASTRAIS**

*Matrícula:		*Data de exercício:		Lotação:	
Nome completo:					
Cargo:					
Data de nascimento:		Sexo:			
Identidade de Gênero:		Raça/Cor:			
Estado civil:		Naturalidade/UF:			
Filiação (Pai):					
Filiação (Mãe):					
Cônjuge (nome):					
Possui filho(a)(s) até 21 anos:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Endereço residencial:					
Cidade/UF:		Bairro:			
CEP:		E-mail:			
Telefones:	( )	Celular:	( )		
CPF:		PIS/PASEP:			
Identidade (RG):		Data de expedição:			
Órgão Expedidor:		Unidade Federativa:			
Título de Eleitor:		Zona/Seção:			
Cidade/UF:		Data de expedição:			
Certificado de Reservista:		Categoria:			
Região Militar:		Data de expedição:			
Tipo sanguíneo e fator RH:		Grau de instrução:			
Preencher, <b>caso PCD</b> :	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental				
Exerce cargo público <b>estatutário</b> :	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Preencher itens abaixo, <b>caso positivo</b> :					
Órgão:		Data de ingresso:		Data da vacância:	
Aderiu à FUNPRESP-JUD <b>no cargo anterior</b> :	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Banco:		Agência:		Conta corrente:	

Florianópolis,

Assinatura do(a) nomeado(a)	Assinatura do(a) servidor(a) (CIGEB/SIAF)
-----------------------------	---

\*Campos de responsabilidade da Secretaria de Gestão de Pessoas.