

FICHA INFORMATIVA – DADOS CADASTRAIS

*Matrícula:		*Data de exercício:		Lotação:	
Nome completo:					
Nome social:					
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, caso PCD :		<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Mental			
Exerce cargo público <u>estatutário</u> :		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Preencher itens abaixo, caso positivo :					
Órgão:			Data de ingresso:		
Aderiu à FUNPRESP-JUD no cargo anterior :			<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.