

FICHA CADASTRAL

NOME DO FUNCIONÁRIO: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / ___ ESTADO CIVIL: _____ COR: _____

NACIONALIDADE: _____ SEXO: _____ CIDADE DO NASCIMENTO: _____

GRAU INSTRUÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

DOCUMENTAÇÃO:

PIS/PASEP: _____ CPF: _____

CTPS Nº: _____ SÉRIE: _____ ESTADO: _____ DATA DE EMISSÃO: ___ / ___ / ___

TÍTULO DE ELEITOR Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

RG Nº: _____ ORGÃO EMISSOR: _____ ESTADO: _____ DATA DE EMISSÃO ___ / ___ / ___

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

VÍNCULO DO FUNCIONÁRIO:

DATA ADMISSÃO: ___ / ___ / ___ CARGO: _____

SETOR DE TRABALHO: _____

DEPENDENTES (FILHOS):

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____

ASSINATURA DO SERVIDOR

OBSERVAÇÃO: PREENCHER EM LETRA DE FORMA, LEGÍVEL E SEM RASURAS.