

# CADASTRO FUNCIONAL

## DADOS PESSOAIS

## MATRÍCULA

NOME:			
FONE RES: (    )		FONE CEL: (    )	
E-MAIL:			
ENDEREÇO:			Nº:
BLOCO:	APTO:	BAIRRO:	CEP:
CIDADE:			ESTADO:

LOCAL DE NASCIMENTO:		ESTADO:	
DATA DE NASC:	SEXO:	NACIONALIDADE:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:		ESTADO CIVIL:	
RG:	ÓRGÃO / UF:	EMISSÃO:	
CPF:			
PIS/PASEP:		EMISSÃO:	
CTPS:	SÉRIE / UF:	EMISSÃO:	
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
RESERVISTA:			
ZONA ELEITORAL:	SEÇÃO:	Nº TÍTULO:	
CNH:	CATEGORIA:	VENC:	1ª HAB:

RAÇA: BRANCA (    ) – NEGRA (    ) – INDIGENA (    ) – AMARELA (    ) – PARDA (    )
--

CONTA CORRENTE:	AGÊNCIA:	BANCO:
-----------------	----------	--------

NOME DO CÔNJUGE:				
NOME DOS FILHOS	DATA DE NASC.	DEFICIENTE	DEPENDENTE	
			SF	IRRF
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )
		(    ) SIM (    ) NÃO	(    )	(    )

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL PAGA NO EXERCÍCIO?	(    ) SIM (    ) NÃO
--	-----------------------

NOME DO SINDICATO:
--------------------

**NÃO PREENCHER ESTE QUADRO, PARA USO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:
--------	-------------------

DEPARTAMENTO:
---------------