



FICHA CADASTRAL

NOME: _____

CARGO: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

LOTAÇÃO: _____ CPF: _____ RG: _____

ORGÃO EMISSOR: _____ UF: _____ DATA DE EXP: ____/____/____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

FILIAÇÃO: PAI: _____ CPF: _____

MÃE: _____ CPF: _____

ESTADO CIVIL: _____ ESCOLARIDADE: _____ ÁREA: _____

CARTEIRA DE TRABALHO: _____ SÉRIE: _____ DATA DE EMISSÃO: ____/____/____

PIS/PASEP/NIT: _____ CONTATO: TEL: () _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

E-MAIL: _____ CONTATO: CEL: () _____

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA BANCÁRIA: _____

OPERAÇÃO: _____

DEPENDENTES: _____ NASCIMENTO: ____/____/____

_____ NASCIMENTO: ____/____/____

_____ NASCIMENTO: ____/____/____

_____ NASCIMENTO: ____/____/____

PENSÃO ALIMENTÍCIA

NOME: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA BANCÁRIA: _____ BANCO: _____

*anexar a esta ficha cadastral: fotocópias de RG, CPF, comprovante de residência, dados bancários, certificado de graduação.