



FOTO 3X4

FICHA CADASTRAL DE SERVIDORES

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____

E-MAIL: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade/UF: _____

Sexo: _____ Grau de Instrução: _____

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

RG/Identidade Profissional: _____ Órgão Expedidor: _____

Data de Expedição: _____ CPF: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Data de Expedição: _____ Município Eleitoral/UF: _____

PIS/PASEP: _____

Banco: _____ Agência: _____ Op: _____ Conta: _____

Plano de Saúde: () Sim () Não / Qual: _____

Portador de Deficiência: () Sim () Não / Qual: _____

Possui algum problema de Saúde: () Diabete () Hipertensão () Cardiorrespiratório () Outros: _____

Contato em caso de emergência ou necessidade: Nome _____ Telefone _____

Dependentes Legais (anexar cópia da Certidão de Nascimento/Certidão de Casamento/Declaração de Imposto de Renda):

1) Nome: _____ Parentesco: _____ Data de Nascimento: _____

2) Nome: _____ Parentesco: _____ Data de Nascimento: _____

3) Nome: _____ Parentesco: _____ Data de Nascimento: _____

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

Assinatura