



FICHA CADASTRAL PARA PREENCHIMENTO PELO CANDIDATO NOMEADO

Dados Pessoais:

CPF:		Nome:	
Cargo:		Edital de Abertura do Concurso nº:	
Sexo: () F () M	Data de nascimento:	Tipo sanguíneo:	
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
Cidade de nascimento:			UF:
Escolaridade: () E. Fundamental () E. Médio () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós Doutorado		Estado civil:	
Nomeado em vaga: () Destinada à ampla concorrência () Reservada a pessoas com deficiência – PCD () Reservada a pessoas pretas e pardas () Reservada a pessoas indígenas () Reservada a pessoas quilombolas			
Cor/Origem étnica:		Pessoa com deficiência/tipo:	
Quantidade de dependentes economicamente: _____ () Não se aplica			Nacionalidade:
RG:	Órgão expedidor/UF:	Data de expedição:	
Título de Eleitor:		Zona:	Seção:
Data de emissão:	Município:	UF:	
Carteira de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação:			
Carteira de Trabalho nº:		Série:	UF:
PIS/PASEP:		Data do 1º emprego:	

Contatos: (É dever do servidor manter atualizados os seus dados junto à Serp/Dipag/Progep)

Endereço Residencial:		
Número:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	
Município:	UF:	
Caixa Postal:	Telefone residencial:	Celular:
Ramal:	E-mail:	

Dados bancários: O pagamento de servidor será depositado exclusivamente em CONTA-SALÁRIO.

Banco: () Bancoop () Banrisul () Banco do Brasil () Bradesco () Caixa Econômica Federal (operação da conta salário 037) () Itaú () Santander () Sicredi		
Agência (com dígito):	Nº da conta-salário (com dígito):	Município:
Agência (com dígito):	Nº da conta-corrente (com dígito):	Município:

Secretaria de Seleção e Movimentação – SESEM/DIDEP/PROGEP



Formação 1: (válido somente com a cópia do certificado/diploma)

Nome do curso:		Ano de conclusão:
Titulação: () Técnico () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado	Estabelecimento de Ensino:	
Município/UF:	País:	

Formação 2: (válido somente com a cópia do certificado/diploma)

Nome do curso:		Ano de conclusão:
Titulação: () Técnico () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado	Estabelecimento de Ensino:	
Município/UF:	País:	

Formação 3: (válido somente com a cópia do certificado/diploma)

Nome do curso:		Ano de conclusão:
Titulação: () Técnico () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado	Estabelecimento de Ensino:	
Município/UF:	País:	