



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE CADASTRO, ACOMPANHAMENTO E PAGAMENTO DE PESSOAL
FICHA DE CADASTRO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____
MÃE: _____
PAI: _____
SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ESTADO CIVIL: _____ NÍVEL DE ESCOLARIDADE: _____
GRADUAÇÃO: _____ PÓS-GRADUAÇÃO: _____
NATURALIDADE: _____ SIGLA DA UF: _____
NACIONALIDADE: _____ ANO DE CHEGADA: _____
COR/ORIGEM ÉTNICA: _____
GRUPO SANGÜÍNEO: _____ FATOR RH: _____

DATA DO 1º EMPREGO: _____ Nº DE DEPENDENTES: _____
POSSUI VÍNCULO PRIVADO? ()SIM ()NÃO

DOCUMENTAÇÃO

CPF: _____ PIS/PASEP: _____
RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ UF: _____ DATA EXP: _____
TÍTULO: _____ UF: _____
ZONA: _____ SECÇÃO: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____
CARTEIRA DE TRABALHO Nº: _____ SÉRIE: _____ EXPEDIÇÃO: _____
CARTEIRA RESERVISTA Nº: _____ SÉRIE: _____ ORGÃO EXP: _____
CSM: _____ RM: _____

ENDEREÇO

LOGRADOURO: _____
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____ FONE: _____
CELULAR : _____ E-MAIL: _____

CARGO/EMPREGO

CARGO: _____ CLASSE: _____ NÍVEL/PADRÃO: _____
DATA DO EFETIVO EXERCÍCIO: _____ JORNADA DE TRABALHO: ____H

CONTA/PAGAMENTO

BANCO _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COMPROBATÓRIAS.

JOÃO PESSOA – PB, ____/____/____

MATRÍCULA _____

SERVIDOR