

FICHA CADASTRAL

NOME: _____

CPF: _____ **PIS:** _____

CARGO: _____ **Nº CONSELHO:** _____ **UF:** _____

HORÁRIO DE TRABALHO: ____:____ H as ____:____ H **CARGA HORÁRIA SEMANAL:** _____ H

UTILIZA CTPS DIGITAL: SIM () NÃO ()

CTPS: _____ **SÉRIE:** _____ **ESTADO:** _____ **DATA DE EMISSÃO** _____

BANCO: _____ **AG:** _____ **CONTA:** _____ - _____

() CORRENTE () POUPANÇA () SALÁRIO

IDENTIDADE: _____ **ÓRGÃO EMISSOR:** _____ **EXPEDIÇÃO** _____

TÍTULO ELEITORAL: _____ **ZONA** _____ **SEÇÃO** _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____ **CEP:** _____

E-MAIL: _____ **TELEFONE ()** _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ **NATURAL DE** _____

PAI: _____

MÃE: _____

ESTADO CIVIL _____ **GRAU ESCOLARIDADE:** _____

RAÇA/COR: () AMARELA () BRANCA () INDIGENA () PRETA () PARDA

NOME DEPENDENTES:

1. _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ **CPF :** ____-____-____-____

2. _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ **CPF :** ____-____-____-____

3. _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ **CPF :** ____-____-____-____

4. _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____ **CPF :** ____-____-____-____

ASSINATURA: _____