



**FICHA CADASTRAL DO EMPREGADO  
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL)**

**IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL / CONTRATUAL**

|                                  |                     |                         |                   |         |
|----------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|---------|
| MATRICULA NO MENTORH:            | MATRICULA NO SIAPE: | LOTAÇÃO:                |                   |         |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS) |                     | NOME DE GUERRA (CRACHÁ) |                   |         |
| CARGO/FUNÇÃO:                    |                     | CÓDIGO:                 | NÍVEL:            |         |
| BANCO:                           | AGÊNCIA Nº:         | DÍGITO:                 | Nº CONTA CORRENTE | DÍGITO: |

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

|                                |                            |                   |                          |                  |
|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| FILIAÇÃO: MÃE:                 |                            |                   |                          |                  |
| PAI:                           |                            |                   |                          |                  |
| ENDEREÇO:                      |                            |                   | N.º                      | COMPLEMENTO:     |
| BAIRRO:                        |                            | CEP:              | CIDADE:                  |                  |
| UF:                            | FONE RES:                  | CELULAR:          | RAMAL CBTU:              |                  |
| NATURALIDADE:                  | UF:                        | DATA NASC:        | GRUPO SANGUINIO FATOR RH |                  |
| ESTADO CIVIL:                  | NOME CÔNJUGE:              |                   |                          |                  |
| CART.IDENT. Nº:                | ORG. EMISSOR:              |                   | DATA DE EMISSÃO:         |                  |
| CPF. Nº:                       | CART. MOTORISTA Nº:        | CATEG.            | DATA DE EMISSÃO:         | UF:              |
| CART. TRABALHO N.º:            | SERIE N.º:                 | DATA DE EMISSÃO:  | UF:                      |                  |
| TÍTULO ELEITOR Nº:             | ZONA:                      | SEÇÃO:            | UF:                      | DATA DE EMISSÃO: |
| PIS/PASEP.Nº                   | CERTIFICADO DE RESERVISTA: | CSM:              | DATA DE EMISSÃO:         |                  |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL:         |                            | ESCOLARIDADE:     | COMPLETO:                | INCOMPLETO:      |
| REG. CONSELHO N.º (Caso Tenha) |                            | E-MAIL:           |                          |                  |
| ÚLTIMO EMPREGO:                |                            | DATA DE ADMISSÃO: | DATA DE DEMISSÃO:        |                  |

**NOME E DATA DE NASCIMENTO DOS FILHOS. (INDEPENDENTE DE IDADE.)**

| NOME: | DATA DE NASCIMENTO |
|-------|--------------------|
|       |                    |
|       |                    |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | <b>FOTO COLORIDA</b><br>( AFIXA POR MEIO DE FITA ADESIVA<br>COLOCADA POR TRÁS DA FOTO ) |
|                             |   |
|                             |   |
|                             |   |

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA ESTÃO CORRETAS.

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ ASSINATURA . \_\_\_\_\_