**FICHA DE CADASTRO**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome Completo:       |
| Nome Social:       |
| CPF:       |
| Matrícula:**\*** |
| PIS/PASEP/INSS:       |
| Nacionalidade:       |
| Nome da Mãe:       |
| Nome da Pai:       |
| Data de Nascimento:       |
| Local de Nascimento:       |
| Estado civil: [ ] Solteiro [ ] Casado [ ] Divorciado [ ] Viúvo [ ] União Estável [ ]  Outros |
| Sexo: [ ] Masculino [ ] Feminino |
| Primeiro Emprego: [ ] Sim [ ] Não |
| Número do RG:       |  Órgão Expedidor:       |  Data da Expedição:       |
| Número Órgão de Classe (OC):       |  Órgão Emissor:       |
| Data da Expedição:       |  Data de Validade:       |
| Titulo de Eleitor:       |  Zona:       |  Seção:       |
| Número do CTPS:       |  Série:       |  UF:       |  Data da Expedição:       |
| Raça/Cor: [ ] Branca [ ] Preta [ ] Parda [ ] Amarela [ ]  Indígena [ ] Não Informado |
| Número Telefone Fixo:       |  Número Telefone Celular:       |
| E-mail Principal:       |  E-mail Alternativo:       |
| Número da Conta Corrente:       |  Número da Agência:       |
| Nome do Banco:       |
| Nomeado por decisão Judicial: [ ] Sim [x] Não |
| Número do processo da decisão judicial:       |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| Endereço:       |
| Número:       |
| Bairro/Distrito:       |
| Complemento:       |
| CEP:       |
| UF:       |
|  |
| Grau de instrução:       |
| Curso**:**       |
|  |
| Trabalhador Estrangeiro: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Classificação da condição de ingresso no Brasil:       |
| Número do Registro Nacional de Estrangeiro (RNE):       |
| Data da Expedição:       |
| Data de chegada ao Brasil:       |
| Casado com Brasileiro(a): [ ]  Sim [ ]  Não | Tem filhos Brasileiros: [ ]  Sim [ ]  Não |
|  |
| Possui Deficiência: |
| Física:Visual:Auditiva: |  [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Sim [ ]  Não | Mental:Intelectual:Reabilitado/Readaptado: |  [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Sim [ ]  Não |
| Observação:       |
|  |
| **DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS** |
| [ ]  | Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época. Todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos e são da minha inteira responsabilidade. Além disso, fui informado(a) que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto à Diretoria de Gestão com Pessoas.Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Rio Branco – Acre, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura

Foto
3x4