



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA

## DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CNPJ 76.288.760/0001-08

### FICHA CADASTRAL

#### I – DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Raça/cor: ( ) indígena ( ) branca ( ) negra ( ) amarela ( ) parda

Deficiente: ( ) sim ( ) não

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: ( ) nível fundamental ( ) nível médio ( ) nível superior ( ) pós-graduação

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

#### II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Título de eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Município/UF \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Certificado de reservista nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_

CTPS nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carteira Habilitação nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Data Validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data emissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Rolândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura