SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Universidade Federal da Fronteira Sul
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

CADASTRO INICIAL - RESIDENTE

CPF: . . -

Nome social:

Nome civil:

Foto 3 x 4 Recente

Sexo: ◯ Masculino ◯ Feminino Data de nascimento: Grupo Sanguíneo: Fator RH:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Cidade de Nascimento: UF:

Estado Civil: ◯ Solteiro(a) ◯ Casado(a) ◯ Separado(a) Judicialmente ◯ Divorciado(a) [1] ◯ Viúvo(a) ◯ NI

Cor/Origem Étnica: ◯ Branca ◯ Preta ◯ Amarela ◯ Parda ◯ Indígena

Pessoa portadora de necessidades especiais: ◯ Sim ◯ Não Qual tipo:

Nacionalidade: ◯ Brasileiro Nato ◯ Naturalizado Brasileiro ◯ Equiparado a Brasileiro ◯ Estrangeiro

Estrangeiro: Passaporte nº Data de chegada: País de origem:

Carteira de Identidade nº Órgão Expedidor: UF: Data Expedição:

Título de Eleitor nº UF: Zona: Seção: Data Expedição:

Registro Militar nº Órgão de Expedição: Série:

PIS/PASEP: Data do Primeiro Emprego:

Logradouro: Nº.

Complemento: Bairro:

Município: UF: CEP: Cx.Postal:

Telefone: ( ) Ramal: Celular: ( )

Endereço Eletrônico:

Nome do Banco:

Nome da Agência: Cidade da Agência:

Número da Agência: - *** Informar o dígito verificador da agência

Número da Conta-Salário: - **SOMENTE É VÁLIDA CONTA-SALÁRIO**

Declaro que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade.

, de de .

Assinatura do(a) residente

[1] Se Divorciado(a) – Trazer duas cópias da Certidão de Casamento atualizada e a original.

Este formulário deve ser preenchido NO PRÓPRIO ARQUIVO PDF e com letras MAIÚSCULAS.