ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

CART. IDENTIDADE-PR	NOME DO SERVIDOR

SEXO	DATA NASC.	EST.NASC	NATURALIDADE	CPF	PIS/PASEP

TÍTULO DE ELEITOR

Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO	RAÇA/COR	É DEF. FÍSICO	EST.CIVIL	RG CONJUGE

DADOS BANCÁRIOS — **DEPENDENTES**

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	SALÁRIO FAMÍLIA	IMPOSTO RENDA	SAS - SISTEMA DE SAÚDE

FILIAÇÃO

NOME DA MÃE	NOME DO PAI

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR

PESSOA PARA CONTATO

NOME	TELEFONE	TELEFONE	TELEFONE

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMNTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR

ENDEREÇO COMERCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMNTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR

DADOS DO 1º DEPENDENTE

NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

DADOS DO 2º DEPENDENTE

NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

DADOS DO 3º DEPENDENTE

NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

DADOS DO 4º DEPENDENTE

NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

DADOS DO 5º DEPENDENTE

NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR

1º GRAU - 1ª a 8ª ENSINO FUNDAMENTAL

ENTIDADE	SITUAÇÃO

2º GRAU

ENTIDADE	SITUAÇÃO

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR

NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR

NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR

NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS

PÓS-GRADUAÇÃO

TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS

PÓS-GRADUAÇÃO

TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS

PÓS-GRADUAÇÃO

TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GRHS

---------- DADOS DO CARGO/FUNÇÃO ----------

NOME DO SERVIDOR

INÍCIO DO CONTRATO	CARGA HORÁRIA	ATO Nº	DOE Nº	DATA

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas na presente ficha de cadastro. Data: _____/_____/_____ Assinatura do Contratado	Conferi as informações constantes no presente documento. Data: _____/_____/_____ Assinatura funcionário GRHS/SEJU