**IMPORTANTE**: O formulário deve ser **digitado,** impresso, assinado e digitalizado para posteriormente ser enviado à Divisão de Provimento e Acompanhamento de Técnicos Administrativos - DIPAP. A assinatura deste documento também poderá ser eletrônica pelo **gov.br**. (https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica)

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS DOS SERVIDORES INGRESSANTES** |
|  |
| 1. **Dados pessoais**
 |
|  |
| **CPF**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nome Social**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  **Sexo**: | [ ] Fem.[ ] Masc. | **Data nascimento**: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **Grupo sanguíneo**:\_\_\_\_\_\_ | **Fator RH**:\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |
| **Estado civil**: | [ ]  Solteiro [ ]  Casado [ ]  Separado judicialmente [ ]  Divorciado [ ]  Viúvo  |
|  |
| **Nome do pai**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Nome da mãe**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Cidade de** **nascimento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **UF**:\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Escolaridade**: | [ ]  Ensino Fundamental [ ]  Ensino Médio [ ]  Ensino Superior [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado |
|  |
| **Cor/origem étnica**: |  [ ]  Branca [ ]  Amarela [ ]  Parda [ ]  Indígena [ ]  Preta  |
|  |
| **Possui deficiência**: | [ ] Não | [ ] Sim **-** Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Sit. nacionalidade**: | [ ]  Brasileiro nato [ ]  Brasileiro naturalizado [ ]  Equiparado a brasileiro [ ]  Estrangeiro |
|  |
| **Se estrangeiro**: |  País de origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chegada ao Brasil:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Identidade expedida pelo DPF: Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Identidade**: | Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Órgão expedidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_ Data expedição:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|  |
| **Título Eleitoral:** | Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Zona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de emissão:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| **Comp. Militar**: | Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Nº do PIS/PASEP**: |  |
|  |
| **Teve trabalho anterior?** [ ]  Não [ ]  Sim - **Data do primeiro emprego**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|  |
| 1. **Endereço**
 |
|  |
| **Rua/Av**.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Complemento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Bairro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **CEP**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Município**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **UF**:\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Telefone**: | **DDD**: \_\_\_\_\_\_\_ | **Fone**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Celular**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **E-mail:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **3. Dados bancários para depósito do pagamento** |
|  |
| **Tipo de conta**: | Apenas ***conta salário***, conforme Resolução 3.402/2006 do Banco Central do Brasil.O número da conta corrente e da conta salário, podem ser distintos em algumas instituições financeiras. **É de responsabilidade do titular da conta salário prestar a informação correta e legível para evitar falhas no pagamento.** |
|  |
| **Banco:** | [ ]  001 – BANCO DO BRASIL [ ]  033 - SANTANDER [ ]  041 - BANRISUL [ ]  104 - CAIXA (CEF) [ ]  237 - BRADESCO [ ]  341 - ITAÚ [ ]  748 – BANSICRED [ ]  756 - CREDUFU |
| **Nº da agência**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Dígito verif. - DV**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nome da agência**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Número da conta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Dígito verificador - DV**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **4. Termo de responsabilidade** |
|  |
| Estou ciente de que a ausência ou a inexatidão de qualquer das informações presentes neste formulário impossibilitará o meu cadastro no SIAPE para fins de recebimento. Confirmo a veracidade de todas as informações por mim aqui prestadas, sob as penas da lei. |
|  |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Assinatura do(a) servidor(a)*** |

*Nesse procedimento são coletados dados pessoais dos usuários para fins de admissão e eles serão usados apenas para o que se propõe. Essa coleta e o tratamento de dados pessoais é feita em decorrência de necessidades administrativas do procedimento. Para informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados na UFU verificar em:*[*https://ufu.br/clgpd*](https://ufu.br/clgpd)*.*