**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)*.*