



Ficha Cadastral Servidor Substituto/Temporário

Obrigatório o preenchimento de todos os campos para fins de efetivação do cadastro

| Dados Pessoais | | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------------|
| Nome Completo: | | | |
| Cargo do IFG: | Lotação (Campus): | Titulação: | Regime de trabalho: |
| Data de Nascimento: | Sexo ()F ()M | Grupo Sanguíneo: | Pessoa com deficiência ()SIM ()NÃO |
| CPF: | RG: | Órgão Expedidor: | Data da Expedição: |
| Título de Eleitor: | Seção: | Zona: | PIS/PASEP: |
| Certificado Militar: | CSM: | Categoria: | Cor/Origem Étnica: |
| Nome do Pai: | | | |
| Nome da Mãe: | | | |
| Nacionalidade: | Naturalidade: | UF: | Estado Civil: |
| Endereço: | | Complemento: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | | UF: |
| E-mail alternativo: | | Telefone fixo: | Celular: |
| Dados Bancários | | | |
| Banco: | | Agencia: | Conta salário: |
| Dados dos Dependentes | | | |
| Nome do Dependente: | | | |
| CPF: | Data de nascimento: | Grau de parentesco: | Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO |
| Nome do Dependente: | | | |
| CPF: | Data de nascimento: | Grau de parentesco: | Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO |
| Nome do Dependente: | | | |
| CPF: | Data de nascimento: | Grau de parentesco: | Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO |