



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
FICHA CADASTRAL

INFORMAÇÃO PARA
ADMISSÃO
ALTERAÇÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME

SEXO M F RAÇA 0 INDÍGENA 2 BRANCA 4 NEGRA
6 AMARELA 8 PARDA

DATA NASC. / / ESTADO NASC. (sigla do estado)

PAÍS NASC. BRASIL
 OUTRO

CIDADE NASC.

PAI

MÃE

RG -- PAÍS EMISSOR

CPF -- ESTADO EMISSOR

GRUPO E FATOR SANGUÍNEO
A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-

TELEFONE

	DDD	NÚMERO	1 RES.	2 RECADOS	3 COM.	TEL.	FAX	CEL.
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREÇO RESIDENCIAL
LOGRADOURO

NÚMERO COMPLEMENTO

CEP -- BAIRRO

ESTADO
DISTRITO

CIDADE

PAÍS



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
FICHA CADASTRAL

3

HISTÓRICO ACADÊMICO

INSTRUÇÃO

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 00 - NÃO APLICA | <input type="checkbox"/> | 05 - ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO |
| <input type="checkbox"/> | 01 - NÃO ALFABETIZADO | <input type="checkbox"/> | 06 - ENSINO MÉDIO INCOMPLETO |
| <input type="checkbox"/> | 02 - 1ª A 4ª SÉRIE INCOMPLETO | <input type="checkbox"/> | 07 - ENSINO MÉDIO COMPLETO |
| <input type="checkbox"/> | 03 - 1ª A 4ª SÉRIE COMPLETO | <input type="checkbox"/> | 08 - SUPERIOR INCOMPLETO |
| <input type="checkbox"/> | 04 - 5ª A 8ª SÉRIE INCOMPLETO | <input type="checkbox"/> | 09 - SUPERIOR COMPLETO |

GRADUAÇÃO

CURSO

INSTITUIÇÃO

ANO DE CONCLUSÃO

PÓS-GRADUAÇÃO

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 01 - TESE NÃO DEFENDIDA | <input type="checkbox"/> | 05 - EM ANDAMENTO |
| <input type="checkbox"/> | 02 - MESTRE | <input type="checkbox"/> | 07 - ABANDONADO |
| <input type="checkbox"/> | 03 - DOUTOR | <input type="checkbox"/> | 08 - PÓS GRADUADO |
| <input type="checkbox"/> | 04 - PHD | <input type="checkbox"/> | 09 - LIVRE DOCENTE |

ESTADO CIVIL

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 00 - ASSUMIDO NA MIGRAÇÃO | <input type="checkbox"/> | 04 - DIVORCIADO (A) |
| <input type="checkbox"/> | 01 - SOLTEIRO (A) | <input type="checkbox"/> | 05 - UNIÃO ESTÁVEL |
| <input type="checkbox"/> | 02 - CASADO (A) | <input type="checkbox"/> | 06 - SEPARADO (A) |
| <input type="checkbox"/> | 03 - VIUVO (A) | <input type="checkbox"/> | 07 - DESQUITADO (A) |

DADOS DO SALÁRIO

BANCO

AGÊNCIA

Nº CONTA

TIPO CONTA

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 01 - CONTA CORRENTE | <input type="checkbox"/> | 04 - CARTÃO PAGAMENTO |
| <input type="checkbox"/> | 02 - DOC ELETRÔNICO | <input type="checkbox"/> | 05 - POUPANÇA |
| <input type="checkbox"/> | 03 - CHEQUE SALÁRIO | <input type="checkbox"/> | 06 - ORDEM DE PAGAMENTO |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
FICHA CADASTRAL

DEPENDENTES (Favor preencher uma ficha para cada dependente)

GRAU DE DEPENDÊNCIA

- | | | | | | |
|--------------------------|-----|----------------------------------|--------------------------|----|------------------|
| <input type="checkbox"/> | AV | AVÓS | <input type="checkbox"/> | I | IRMÃO |
| <input type="checkbox"/> | B | BISNETO(A) | <input type="checkbox"/> | M | MÃE |
| <input type="checkbox"/> | BV | BISAVÓS | <input type="checkbox"/> | MP | MENOR POBRE |
| <input type="checkbox"/> | C | CONJUGÊ | <input type="checkbox"/> | G | MENOR SOB GUARDA |
| <input type="checkbox"/> | CU | CURATELADO | <input type="checkbox"/> | NA | NASCITURO |
| <input type="checkbox"/> | DSJ | DEPENDENTE COM SENTENÇA JUDICIAL | <input type="checkbox"/> | NA | NETO |
| <input type="checkbox"/> | E | ENTEADO | <input type="checkbox"/> | O | OUTROS |
| <input type="checkbox"/> | H | FILHO(A) | <input type="checkbox"/> | P | PAI |
| <input type="checkbox"/> | FC | FILHO CONVIVENTE | <input type="checkbox"/> | TU | TUTELADO |

NOME

RG --

END

BAIRRO **CEP**

COMPLEMENTO

ESTADO CIVIL 01 - SOLTEIRO 04 - DIVORCIADO 07 - DESQUITADO
 02 - CASADO 05 - UNIÃO ESTÁVEL
 03 - VIÚVO 06 - SEPARADO

SITUAÇÃO FINANCEIRA

- COM RENDA
 DECLARAÇÃO DE BENS
 CREDOR DE ALIMENTOS
 SOB SUSTENTO

ANEXAR CERTIDÕES OU REGISTROS DE CADA DEPENDENTE