



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE TOLEDO

ID/RH: _____
 Campo de Responsabilidade do Setor de Recursos Humanos

FICHA CADASTRAL

CAMPOS DE RESPONSABILIDADE DO NRE / DOCUMENTADOR ESCOLAR / COMISSÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE AULAS

FUNÇÃO:				DATA DE INÍCIO:	___/___/___
CLASSIFICAÇÃO:	MUNICÍPIO:			ESTABELECIMENTO:	

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME			SEXO () M () F		DATA DE NASCIMENTO ___/___/___
CARTEIRA DE IDENTIDADE	CPF	TÍTULO DE ELEITOR		ZONA	SEÇÃO
PIS / PASEP	N.º CTPS	SÉRIE	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO ___/___/___	
ESTADO CIVIL	() SOLTEIRO () SEPARADO JUDICIALMENTE () VIÚVO(A) () CASADO(A) () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL		DOC. RESERVISTA (RA)		Nº DE DEPENDENTES
ENDEREÇO RESIDENCIAL			N.º	TELEFONE RESIDENCIAL	
BAIRRO	CEP	CIDADE			UF
E-MAIL			TELEFONE CELULAR		
RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO	RAÇA/COR () BRANCA () NEGRA () PARDA () INDÍGENA () AMARELA			DEFICIENTE FÍSICO () SIM () NÃO	
GRAU DE INSTRUÇÃO					
() ENSINO FUNDAMENTAL (CURSANDO)		() ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO		() ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO	
() ENSINO MÉDIO INCOMPLETO		() ENSINO MÉDIO COMPLETO		() ACADÊMICO	
() PÓS-GRADUAÇÃO		() MESTRADO		() DOUTORADO	
				() ENSINO MÉDIO (CURSANDO)	
				() ENSINO SUPERIOR COMPLETO	
				() PÓS-DOUTORADO	

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

MUNICÍPIO DA AGÊNCIA BANCO DO BRASIL	UF	N.º DA AGÊNCIA	N.º DA CONTA CORRENTE
--------------------------------------	----	----------------	-----------------------

INFORMAÇÕES DE DEPENDENTES

INFORMAÇÕES SOBRE O CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES (APRESENTAR CÓPIA(S) DO RG OU CERTIDÕES DE CASAMENTO OU NASCIMENTO)

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO ___/___/___	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA () CÔNJUGE () FILHO () GUARDA JUDICIAL () OUTRO: _____	SEXO () M () F
NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO ___/___/___	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA () CÔNJUGE () FILHO () GUARDA JUDICIAL () OUTRO: _____	SEXO () M () F
NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO ___/___/___	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA () CÔNJUGE () FILHO () GUARDA JUDICIAL () OUTRO: _____	SEXO () M () F
NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO ___/___/___	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA () CÔNJUGE () FILHO () GUARDA JUDICIAL () OUTRO: _____	SEXO () M () F

RESPONSABILIZO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS.

_____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA

ANEXAR CÓPIAS LEGÍVEIS: RG, CPF, TÍTULO DE ELEITOR, PIS/PASEP (ATUALIZADO), CTPS (PÁGINAS DE IDENTIFICAÇÃO), COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE, DOCUMENTO RESERVISTA, COMPROVANTE DA CONTA CORRENTE + TERMO DE CIÊNCIA. ANEXAR ORIGINAIS: ATESTADO MÉDICO, ANTECEDENTES CRIMINAIS.