



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

ID/RH: \_\_\_\_\_  
 Campo de Responsabilidade do Setor  
 Recursos Humanos

( ) ADMISSÃO  
 ( ) ATUALIZAÇÃO

**FICHA CADASTRAL**

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

DISCIPLINA / 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	COMPLEMENTO	DDD + TELEFONE RESIDENCIAL
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-MAIL	DDD + 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 (CURSANDO)	( ) ENSINO MÉDIO INCOMPLETO ( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO ( ) ACADÊMICO ( ) ENSINO SUPERIOR COMPLETO	
	( ) PÓS-GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) 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	SEXO
	___/___/___	( ) CÔNJUGE ( ) FILHO ( ) GUARDA JUDICIAL ( ) OUTRO:	( ) M ( ) F
	___/___/___	( ) CÔNJUGE ( ) FILHO ( ) GUARDA JUDICIAL ( ) OUTRO:	( ) M ( ) F
	___/___/___	( ) CÔNJUGE ( ) FILHO ( ) GUARDA JUDICIAL ( ) OUTRO:	( ) M ( ) F
	___/___/___	( ) CÔNJUGE ( ) FILHO ( ) GUARDA JUDICIAL ( ) OUTRO:	( ) 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.