

CADASTRO DE RECURSOS HUMANOS

HISTÓRICO DE NACIONALIDADE (caso tenha histórico de outras nacionalidades)

PAÍS

SITUAÇÃO NACIONALIDADE

Nº PASSAPORTE

PAÍS EMISSOR

ESTADO

DATA EMISSÃO

 /

 /

DATA VENCIMENTO

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

PRESENCIAL À DISTÂNCIA

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 (TEM QUE SER CONTA CORRENTE NO BANCO DO BRASIL)

BANCO

AGÊNCIA

 --

Nº CONTA

 --

TIPO CONTA 01 - CONTA CORRENTE

ANEXAR CERTIDÕES OU REGISTROS RG E CPF DE CADA DEPENDENTE (XEROX)

SE TIVER MAIS DEPENDENTE TIRAR XEROX DESTA FICHA E PREENCHER.

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

CPF

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