



EDITAL _____ ETAPA _____

MUNICÍPIO _____

ESCOLA _____

DISCIPLINA _____

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.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<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 (TEM QUE SER CONTA CORRENTE NO BANCO DO BRASIL)

BANCO

AGÊNCIA --

Nº CONTA --

TIPO CONTA 01 - CONTA CORRENTE



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
FICHA CADASTRAL

4

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

SE TIVER MAIS DEPENDENTE TIRAR XEROX DESTA FICHA E PREENCHER.

ANEXAR CERTIDÃO DE NASCIMENTOS (XEROX), SE TIVER ANEXAR RG DE CADA DEPENDENTE (XEROX)

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