



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**FICHA CADASTRO (SIAPE)**

**ATENÇÃO: Os dados informados devem ser os mesmos constantes na documentação apresentada no ato da posse.**

**DADOS PESSOAIS:**

1. CPF		2. NOME DO (A) SERVIDOR(A)		FOTO 3x4
3. SEXO	4. DATA DE NASCIMENTO	5. GRUPO SANGUÍNEO A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	6. FATOR RH POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>	
7. NOME DO PAI:				
8. NOME DO MÃE:				
9. NATURALIDADE			10. UF	
11. ESCOLARIDADE (do cargo): <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior		12. TITULAÇÃO (do cargo):		
12. ESTADO CIVIL		13. COR/ORIGEM BRANCA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/>		
14. DEFICIENTE FÍSICO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	15. TIPO DE DEFICIÊNCIA			
16. NACIONALIDADE				

**DOCUMENTOS PESSOAIS:**

17. CART. DE IDENTIDADE N°	18. ORGÃO EXPEDIDOR	19. UF	20. DATA DE EXP.	
21. TÍTULO DE ELEITOR	22. ZONA	23. SEÇÃO	24. UF	25. DATA DE EXP.
26. CERTIFICADO DE RESERVISTA	27. ÓRGÃO EXPEDIDOR	28. SÉRIE		
29. CARTEIRA DE TRABALHO	30. SÉRIE	31. UF	32. PIS / PASEP	
33. DATA PRIMEIRO EMPREGO	34. PASSAPORTE (apenas para estrangeiro):			

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

35. ENDEREÇO RESIDENCIAL		36. NÚMERO / COMPLEMENTO	
37. BAIRRO	38. CIDADE		39. UF
40. CEP	41. CAIXA POSTAL	42. TELEFONE (    )	43. CELULAR (    )
44. ENDEREÇO ELETRÔNICO:			

**DADOS BANCARIOS – CONTA SALÁRIO**

45. NOME DO BANCO	46. N° BANCO	47. N° AGENCIA	48. DV
49. NOME DA AGÊNCIA:		50. N° DA CONTA	51. DV

52.  Contratado pela Lei nº 8.745/1993. Declaro que NÃO fui contratado nos termos da referida Lei nos últimos 24 meses.

53.  Estou ciente que a Autorização de acesso aos dados das declarações de ajuste anual do Imposto de Renda deverá ser realizada no SOUGOV ou SIGEPE.

**54. DECLARAÇÃO**

Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações que prestei no presente formulário, comprometendo-me comunicar quaisquer alterações à Diretoria de Gestão de Pessoas da UFES.

Vitória, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do interessado