



ATENÇÃO: Os dados informados devem ser os mesmos constantes na documentação entregue para contratação.

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 (Exigida para o cargo):		
13. ESTADO CIVIL			14. COR/ORIGEM <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA			
15. PESSOA COM DEFICIÊNCIA? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		16. TIPO DE DEFICIÊNCIA				
17. NACIONALIDADE						

DOCUMENTOS PESSOAIS:

18. CART. DE IDENTIDADE N°		19. ORGÃO EXPEDIDOR		20. UF	21. DATA DE EXP.
22. TÍTULO DE ELEITOR		23. ZONA	24. SEÇÃO	25. UF	26. DATA DE EXP.
27. CERTIFICADO DE RESERVISTA			28. ÓRGÃO EXPEDIDOR	29. SÉRIE	
30. CARTEIRA DE TRABALHO		31. SÉRIE	32. UF	33. PIS / PASEP	
34. DATA PRIMEIRO EMPREGO		35. PASSAPORTE (apenas para estrangeiro):			

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

36. ENDEREÇO RESIDENCIAL				37. NÚMERO / COMPLEMENTO	
38. BAIRRO			39. CIDADE		40. UF
41. CEP	42. CAIXA POSTAL	43. TELEFONE ()		44. CELULAR ()	
45. ENDEREÇO DE E-MAIL:					

DADOS BANCÁRIOS – CONTA SALÁRIO

46. NOME DO BANCO		47. Nº BANCO	48. Nº AGENCIA	49. DV	
50. NOME DA AGÊNCIA:			51. Nº DA CONTA SALÁRIO	52. DV	

53. Declaro que NÃO fui contratado, sob os termos da lei nº 8.745/1993, nos últimos 24 meses.
54. **Estou ciente** que a Autorização de acesso aos dados das declarações de ajuste anual do Imposto de Renda **deverá** ser realizada no SOUGOV, no prazo máximo de 30 dias após a data de início da vigência do contrato.

55. **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