



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FICHA CADASTRO (SIAPE)				
Observação: Os dados informados na ficha de cadastro SIAPE devem ser os mesmos constantes na documentação apresentada na contratação.				
- NÃO PODE CONTER RASURAS -				
DADOS PESSOAIS:				
1. CPF :		2. NOME DO (A) ESTAGIÁRIO(A):		
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:			FOTO 3x4	
8. NOME DA MÃE:				
9. NATURALIDADE:				
10. UF:				
11. ESCOLARIDADE (formação atual – já concluída): <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR		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. NACIONALIDADE:		
15. DEFICIENTE FÍSICO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	16. TIPO DE DEFICIÊNCIA:			
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:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				
29. ENDEREÇO RESIDENCIAL:			30. NÚMERO / COMPLEMENTO:	
31. BAIRRO:		32. CIDADE:		33. UF:
34. CEP:	35. CAIXA POSTAL:	36. TELEFONE: ()	37. CELULAR: ()	
38. ENDEREÇO ELETRÔNICO:				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
39. NOME DO CURSO:				
40. DURAÇÃO DO CURSO (Nº DE SEMESTRES):				
DADOS BANCARIOS / CONTA SALARIO				(DV=Dígito Verificador)
41. NOME DO BANCO:		42. Nº DO BANCO:	43. Nº DA AGÊNCIA:	44. DV:
45. NOME DA AGÊNCIA:			46. NÚMERO DA CONTA:	47. DV:
48. DECLARAÇÃO				
Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações que prestei no presente formulário, comprometendo-me comunicar à Diretoria de Gestão de Pessoas da UFES, quaisquer alterações.				
Vitória/ES , _____ de _____ de _____.				
Assinatura do(a) interessado(a)				