



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):		
12. ESTADO CIVIL			13. COR/ORIGEM <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA			
14. PESSOA COM DEFICIÊNCIA? 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 BANCÁRIOS – CONTA SALÁRIO

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

52. Declaro que NÃO fui contratado, sob os termos da lei nº 8.745/1993, 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, no prazo máximo de 30 dias após a data de início da vigência do contrato.

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