



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

FICHA DE CADASTRO  
(SIAPE) - EFETIVOS

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 DA 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"/> PRETA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA			
15. PESSOA COM DEFICIÊNCIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		16. TIPO DE DEFICIÊNCIA			
17. NACIONALIDADE					

DOCUMENTOS PESSOAIS:

18. CART. DE IDENTIDADE Nº		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 BANCARIOS - CONTA SALARIO

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

DADOS BANCARIOS - CONTA CORRENTE PARA OUTRAS OPERAÇÕES (EXEMPLO: PAGAMENTO DE DIARIAS) - OPCIONAL

53. NOME DO BANCO		54. Nº BANCO	55. Nº AGÊNCIA	56. DV
57. NOME DA AGÊNCIA:			58. Nº DA CONTA CORRENTE	59. DV

60.  Declaro **NÃO** receber Auxílio-alimentação de outros vínculos públicos (municipal, estadual, federal, autarquia, fundação, empresa pública, sociedade de economia mista). Solicito o referido benefício.

61.  **Estou ciente** que a Autorização de acesso aos dados das declarações de ajuste anual do Imposto de Renda **deverá** ser realizada no SouGov.br, no prazo máximo de 30 dias após a minha entrada em exercício.

62.  **Estou ciente** que caso opte por não informar a Conta Corrente para outras operações neste momento quando necessitar receber diárias deverei incluir a conta corrente na opção "Requerimento - alteração de dados bancários" no SouGov.br, e aguardar análise e homologação pela equipe responsável na DGP/Progep.

63. 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