



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 SANGÜÍNEO 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):		
12. ESTADO CIVIL			13. COR/ORIGEM <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA			
14. PESSOA COM DEFICIÊNCIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		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 DE E-MAIL:

DADOS BANCARIOS - CONTA SALARIO

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

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

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

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

60. **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.

61. **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.

62. DECLARAÇÃO

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

Vitória, _____ de _____ de _____.

Assinatura do interessado