

FICHA CADASTRAL

1-DADOS PESSOAIS

Nome:		Matrícula:
Data de Nascimento:	Sexo: M F	Tipo Sanguíneo (RH):
Raça: 1. Indígena 2. Branca 4. Negra 4. Amarela 5. Parda		
Portador(a) de Deficiência? Sim Não		
Nacionalidade:	País de Origem:	Ano de Chegada:
Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
Nome do Cônjuge:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço:		Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Tipo de Habitação: 1. Alugada 2. Funcional 3. Cedida 4. Alojamento 5. Própria Quitada 6. Própria Financiada		
E-mail:	Tel. Fixo (DDD):	Cel. (DDD):

2-DOCUMENTAÇÃO

Identidade/RG:	Órgão Expedidor/UF:	Data Expedição:		
CTPS:	Série/UF:	Data Emissão:		
CPF:	Carteira de Estrangeiro:			
PIS/PASEP:	Data do PIS/PASEP:			
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	Município:	UF:
CNH:	UF:	Categoria:	Data:	Validade:
Certificado Reservista:	Série	Órgão:	Categoria:	
Ano de Serviço:	CDI:	Unidade Militar:	UF:	
Nº Conta no BRB:	Agência:			

3-ESCOLARIDADE

Grau de Instrução:		
Formação Profissional:	Concluído em:	
Órgão de Classe:	Registro Nº:	Data:
Pós-Graduação:	Concluída em:	

4-DEPENDENTES

Nome	Sexo	Parentesco	Data de Nascimento	Para Fins de		
				Salário Família	IRRF	CPF

5-SITUAÇÃO FUNCIONAL

Situação Funcional: 1. Servidor Efetivo 2. Requisitado 3. Sem vínculo/Comissionado					
1.1. Cargo Efetivo:		Especialidade:		Classe/Padrão	
1.2. Cargo/Função em Comissão:			Código:		
Ato de Nomeação	DODF Nº	Classificação	Data da Posse:	Data de Exercício	

5.1- ******PREENCHER SOMENTE SE FOR SERVIDOR/EMPREGADO REQUISITADO**

Órgão/Entidade de Origem:		
Cargo/Emprego:		
Nº/Data Ofício de Requisição:		Número/Data Ofício de Apresentação:
Regime: () Estatutário () Celetista	Com ônus? () Sim () Não	Prazo requisição:

5.2- OPÇÃO DE REMUNERAÇÃO PARA SERVIDORES EFETIVOS OCUPANTES DE CARGO/FUNÇÃO COMISSIONADO.

() Manifesto opção de receber a remuneração do Cargo Efetivo especificado no campo 1.1, acrescida de 55% do valor mensal do Emprego em Comissão especificado no campo 1.2 conforme estabelece o item 7 – Sistema de Remuneração do Plano de Empregos e Salários da EMATER-DF.
() Manifesto opção de receber exclusivamente o valor do Emprego em Comissão especificado no campo 1.2, conforme estabelece o Plano de Empregos e Salários da EMATER-DF.

6-ACUMULAÇÃO DE CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO

Declaro para os devidos fins que _____ Cargo/Emprego/Função em qualquer esfera da Administração Pública, bem como não percebo proventos de aposentadoria inacumulável com o Emprego efetivo em que fui contratado(a). (preencher a lacuna: acumulo ou não acumulo)		
6.1- **** PARA OS QUE ACUMULAM preencher os dados abaixo:		
Órgão/Entidade:	Cargo/Emprego/Função:	
Regime: () Estatutário () Celetista	CH/Semanal:	Horário de Trabalho: _____ às _____
Data de Exercício:	Esfera: 1. Federal 2. Estadual 3. Distrital 4. Municipal	
Percebe Proventos de Aposentadoria, Pensão ou Reforma? () Sim () Não		
6.1- **** PARA OS QUE RECEBEM preencher os dados abaixo:		
Órgão/Entidade:	Data do Benefício:	
Cargo/Emprego/Função:	Matrícula:	
Esfera: () 1. Federal 2. Estadual 3. Distrital 4. Municipal		

7-DECLARAÇÃO DE BENS: *apresentar a Declaração Anual de Imposto de Renda.**

BENS	VALOR (R\$)

8-AUTORIZAÇÃO:

() Autorizo a Gerência de Pessoal a repassar as informações pessoais necessárias, a outros setores da empresa, em função do trabalho, quando solicitadas por meios legais (processo sei sigiloso com credencial apenas para a autoridade máxima da área), devendo o solicitante manter sigilo sobre as informações acessadas.

() Não autorizo a Gerência de Pessoal, a repassar informações pessoais, a outros setores da empresa, em função do trabalho, nem mesmo quando solicitadas por meios legais (processo sei sigiloso com credencial para a autoridade máxima da área).

9-DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem verídicas e exatas as informações aqui prestadas.

Local e Data

Assinatura

*Recebido na Gerência de Pessoal: