



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO
COORDENADORIA DE SELEÇÃO E ADMISSÃO

FORMULÁRIO DE CADASTRO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

CPF				MATRÍCULA SIAPE	
NOME					
CARGO / FUNÇÃO					

DADOS PESSOAIS

SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATA DE NASCIMENTO				TIPO SANGUÍNEO	
NOME DO PAI							
NOME DA MÃE							
NATURALIDADE		UF		NACIONALIDADE			
ESTADO CIVIL		ESCOLARIDADE					
COR / ETNIA	PCD		NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> CID:	DEPENDENTE(S) – IR			

DOCUMENTOS

IDENTIDADE			ÓRG. EXPED.			UF		DATA DE EXPEDIÇÃO		
TÍT. ELEITORAL	UF		ZONA	SEÇÃO				DATA DE EXPEDIÇÃO		
CERT. MILITAR	ÓRG. EXPED.		SÉRIE				SÉRIE	DATA DE EXPEDIÇÃO		
CART. DE TRABALHO	SÉRIE				UF		SÉRIE	DATA DE EXPEDIÇÃO		
HABILITAÇÃO	Nº REGISTRO				UF		Nº REGISTRO	DATA DE EXPEDIÇÃO		
CATEGORIA			DATA DA 1ª HABILITAÇÃO					DATA DE VALIDADE		
PASSAPORTE			ÓRG. EXPED.					DATA DE EXPEDIÇÃO		
PIS/PASEP									DATA DO 1º EMPREGO	

ENDEREÇO

ENDEREÇO						Nº	
COMPLEMENTO							
BAIRRO	MUNICÍPIO			UF			
PAÍS	CEP	CAIXA POSTAL					
TELEFONE FIXO				CELULAR			
E-MAIL							



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO
COORDENADORIA DE SELEÇÃO E ADMISSÃO

DADOS BANCÁRIOS				
CONTA SALÁRIO				
BANCO		AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA
CONTA CORRENTE / POUPANÇA				
BANCO		AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA
TIPO	CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA <input type="checkbox"/>			
ESCOLARIDADE				
CURSO		TITULAÇÃO		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO				
MUNICÍPIO		UF		ANO DE CONCLUSÃO
DECLARAÇÃO				
Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade e dou fé.				

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)
--------------	------------------------------