

ANEXO III DO EDITAL Nº 03/2025 DE 27/03/2025

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS

PREENCHER OS DADOS ABAIXO COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:			
CPF:			
NIS (PIS/PASEP/NIT):			
SEXO: () MASCULINO () FEMININO () NÃO INFORMADO			
DATA DE NASCIMENTO:			
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO () UNIÃO ESTÁVEL () OUTROS			
ETNIA: () BRANCO () AMARELO () PARDO () INDÍGENA () NEGRO () NÃO INFORMADO			
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
NACIONALIDADE:		LOCAL DE NASCIMENTO:	
DEFICIÊNCIA: () FÍSICA () AUDITIVA () VISUAL () INTELLECTUAL () MENTAL () REABILITADO			
OBS. DEFICIÊNCIA:			
NÚMERO CTPS:		SÉRIE:	
UF:		EMISSÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):			CATEGORIA:
EMISSÃO:		VALIDADE:	
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR):	REGISTRO:	VALIDADE:	
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA () SIM () NÃO			COMPRADA COM FGTS: () SIM () NÃO
RESIDE NO EXTERIOR () SIM () NÃO	CEP:		
ENDEREÇO:			NÚMERO:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:		ESTADO:	PAÍS:
TELEFONE CELULAR: ()			WHATSAPP: () SIM () NÃO
TELEFONE PARA RECADO: ()			WHATSAPP: () SIM () NÃO
NOME:			
E-MAIL:			
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA:	

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA DIVISÃO DE CAPTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE RH (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)	
MATRÍCULA:	CARGO:
DATA DE NOMEAÇÃO: ____/____/____	POSSE: ____/____/____
ADMISSÃO NO CARGO: ____/____/____	
EDITAL DE ABERTURA Nº: ____/____	CONCURSO PÚBLICO Nº: ____/____
HOMOLOGADO EM: ____/____/____	EDITAL HOMOLOGAÇÃO Nº: ____/____
EDITAL DE NOMEAÇÃO Nº: ____/____	DATA DE PUBLICAÇÃO: ____/____/____
CLASSIFICAÇÃO: _____	LOTAÇÃO: _____

DEPENDENTES
<input type="checkbox"/> 01 – CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO) ANOS
<input type="checkbox"/> 02 – FILHO(A) OU ENTEADO(A) ATÉ 21 ANOS
<input type="checkbox"/> 03 – FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO(A) / CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, ATÉ 24 ANOS
<input type="checkbox"/> 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO
<input type="checkbox"/> 05 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS
<input type="checkbox"/> 06 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, COM IDADE ATÉ 24 ANOS, SE AINDA ESTIVER CURSANDO ESTABELECIMENTO DE NÍVEL SUPERIOR OU ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, DESDE QUE TENHA DETIDO SUA GUARDA JUDICIAL ATÉ OS 21 ANOS
<input type="checkbox"/> 07 – IRMÃ(O), NETO(A) OU BISNETO(A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO(A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO;
<input type="checkbox"/> 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;
<input type="checkbox"/> 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VINTE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL;
<input type="checkbox"/> 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR.

DEPENDENTE 01
TIPO: _____ NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 02
TIPO: _____ NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 03
TIPO: _____ NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO
DEPENDENTE 04
TIPO: _____ NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ CPF: _____
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: () SIM () NÃO DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: () SIM () NÃO

ESCOLARIDADE	
(EF= ENSINO FUNDAMENTAL)	() 01 - ANALFABETO
	() 02 – ATÉ A 4ª SÉRIE INCOMPLETA (EF)
	() 03 – 4ª SÉRIE COMPLETA (EF)
	() 04 – DE 5ª A 8ª SÉRIE (EF)
	() 05 – ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO
	() 06 – ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
	() 07 – ENSINO MÉDIO COMPLETO
	() 08 – ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO
	() 09 – ENSINO SUPERIOR COMPLETO
	() 10 – PÓS GRADUAÇÃO
	() 11 - MESTRADO
	() 12 - DOUTORADO
* NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	

DADOS PROFISSIONAIS	
VÍNCULOS NO MUNICÍPIO	
MATRÍCULA:	CARGO:
VALE-TRANSPORTE: () SIM () NÃO	
PRIMEIRO EMPREGO: () SIM () NÃO	

TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA	
()SIM ()NÃO	
RAZÃO SOCIAL:	REGIME:
RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : ()SIM ()NÃO	
OBS.:	

VÍNCULOS ANTERIORES	
RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	
REGIME:	

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	
REGIME:	

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	

REGIME:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

PERÍODO:

REGIME:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

PERÍODO:

REGIME:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA COM O CARGO
COLOCAR DATA, EMPRESA, FUNÇÃO E TAREFAS QUE DESEMPENHOU

OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO

ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA

IDIOMAS (MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	INFORMÁTICA (MARCAR SEUS CONHECIMENTOS)
() ESPANHOL – () Básico () Intermediário () Avançado	() ACESSO À INTERNET
() INGLÊS – () Básico () Intermediário () Avançado	() PLANILHAS
() ITALIANO – () Básico () Intermediário () Avançado	() EDITOR DE TEXTO
() ALEMÃO – () Básico () Intermediário () Avançado	() OUTROS. QUAIS?
() OUTRO: _____ – () Básico () Intermediário () Avançado	