



**ANEXO III DO EDITAL Nº 01/2025 DE 21/02/2025**  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS**

PREENCHER OS DADOS COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS:

<b>DADOS PESSOAIS</b>		
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 PAÍ:		
NOME DA MÃE:		
NACIONALIDADE:		
LOCAL DE NASCIMENTO:		
DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO SE APLICA ( ) FÍSICA ( ) AUDITIVA ( ) VISUAL ( ) INTELLECTUAL ( ) MENTAL ( ) REABILITADO		
OBS. DEFICIÊNCIA:		
NÚMERO CTPS: UF:	SÉRIE: EMIÇÃO:	
NÚMERO RG:	EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NÚMERO CNH (SE O CARGO EXIGIR):		CATEGORIA:
EMIÇÃO:		VALIDADE:
NÚMERO TÍTULO ELEITOR:	SESSÃO:	ZONA:
POSSUI RESIDENCIA 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 RECADOS: ( )	NOME:	
WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO		

EMAIL:	
BANCO: <b>BANRISUL</b>	AGENCIA:
CONTA:	

<b>DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA DIVISÃO DE CAPTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE RH (NÃO PREENCHER ESTA PARTE)</b>	
MATRÍCULA:	CARGO:
DATA DE NOMEAÇÃO: ___/___/___ ADM. NO CARGO: ___/___/___	POSSE: ___/___/___
EDITAL DE ABERTURA NÚMERO: ___/___	
CONCURSO PÚBLICO NÚMERO: ___/___	
HOMOLOGADO EM: ___/___/___ EDITAL HOMOLOGAÇÃO Nº: ___/___/___	
DECRETO NOMEAÇÃO Nº: ___ DE ___	
EDITAL DE NOMEAÇÃO Nº: ___/___/___	
DATA DE PUBLICAÇÃO: ___/___/___ CLASSIFICAÇÃO: ___ LOTAÇÃO: ___	
<b>DEPENDENTES</b>	
( ) 01- CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) COM O (A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA A MAIS DE 5 ANOS	
( ) 02- FILHO (A) OU ENTEADO (A) ATÉ 21 ANOS	
( ) 03- FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO (A) CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE SEGUNDO GRAU, ATÉ 24 ANOS	
( ) 04- FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO	
( ) 05- IRMÃO (A), NETO (A) OU BISNETO (A) SEM ARRIMO DOS PAIS, DO (A) QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL, ATÉ 21 ANOS	
( ) 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	
( ) 07- IRMÃ (O), NETO (A), 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.	
( ) 08- PAIS, AVÓS E BISAVÓS	
( ) 09- MENOR POBRE, ATÉ 21 ANOS (VINTE E UM ANOS) QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL	
( ) 10- A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ DO QUAL SEJA TUTOR OU CURADOR	

<b>DEPENDENTE 01</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CPF: ___	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
<b>DEPENDENTE 02</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CPF: ___	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	
<b>DEPENDENTE 03</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CPF: ___	
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	

<b>DEPENDENTE 04</b>	
TIPO:	NOME:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	CPF:
DEPENDENTE PARA FINS DE IRRF: ( ) SIM ( ) NÃO	
DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO	

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

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

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

<b>Vínculos Anteriores</b>	
RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	
REGIME:	

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
PERÍODO:	
REGIME:	

RAZÃO SOCIAL:
---------------

