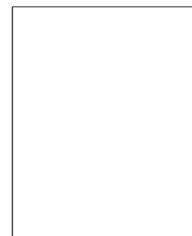




ANEXO III DO EDITAL Nº 12/2024 DE 10/09/2024
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS



PREENCHER OS DADOS 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: () 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 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 RECADOS: ()	NOME:	
WHATSAPP: () 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)	<input type="checkbox"/> 01- ANALFABETO <input type="checkbox"/> 02- ATÉ A 4º SÉRIE INCOMPLETA (EF) <input type="checkbox"/> 03- 4º SÉRIE COMPLETA (EF) <input type="checkbox"/> 04- DE 5º A 8º SÉRIE (EF) <input type="checkbox"/> 05- E. FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> 06- E. MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 07- E. MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> 08- E. SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> 09- E. SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> 10- PÓS GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> 11- MESTRADO <input type="checkbox"/> 12- DOUTORADO
*NO CASO DE GRADUAÇÃO OU PÓS GRADUAÇÃO, ESPECIFICAR O CURSO:	

DADOS PROFISSIONAIS	
VINCULOS 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:
