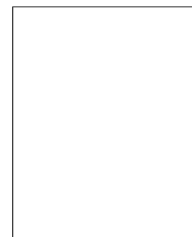




**ANEXO III DO EDITAL Nº 12/2024 DE 10/09/2024**  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS**



PREENCHER OS DADOS COM LETRA DE FORMA E NÚMEROS LEGÍVEIS:

<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 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		



<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)	<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:	

<b>DADOS PROFISSIONAIS</b>	
VINCULOS NO MUNICIPIO	
MATRÍCULA:	
CARGO:	
VALE-TRANSPORTE: ( ) SIM ( ) NAO	
PRIMEIRO EMPREGO: ( ) SIM ( ) NAO	

<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:
---------------

