

ANEXO III DO EDITAL N° 202 DE \_\_\_\_\_

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ESTATUTÁRIOS

PREENCHER OS DADOS ABAIXO 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 : ( ) FÍSICA ( ) AUDITIVA ( ) VISUAL ( ) INTELECTUAL ( ) 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:
CONSELHO DE CLASSE (SE O CARGO EXIGIR):		REGISTRO:
POSSUI RESIDÊNCIA PRÓPRIA ( ) SIM ( ) NÃO		COMPRADA COM FGTS : ( ) SIM ( ) NÃO
RESIDE NO EXTERIOR ( ) SIM ( ) NÃO	CEP:	
ENDEREÇO:		NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CIDADE:		ESTADO:
TELEFONE CELULAR: ( )		WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO
TELEFONE PARA RECADOS: ( )		WHATSAPP: ( ) SIM ( ) NÃO
NOME:		
E-MAIL:		
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA:		CONTA:

<b>DEPENDENTES</b>	
( ) 01 – CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) COM O(A) QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 (CINCO) ANOS	
( ) 02 – FILHO(A) OU ENTEADO(A) ATÉ 21 ANOS	
( ) 03 – FILHO (A) OU ENTEADO (A) UNIVERSITÁRIO(A) / CURSANDO ESCOLA TÉCNICA DE 2º GRAU, ATÉ 24 ANOS	
( ) 04 - FILHO (A) OU ENTEADO (A) EM QUALQUER IDADE, QUANDO INCAPACITADO FÍSICA E/OU MENTALMENTE PARA O TRABALHO	
( ) 05 – IRMÃ(O) , 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) 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;	
( ) 08 – PAIS, AVÓS E BISAVÓS;	
( ) 09 – MENOR POBRE, ATÉ 21 (VINTE E UM ANOS), QUE CRIE E EDUQUE E DO QUAL DETENHA A GUARDA JUDICIAL;	
( ) 10 – A PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ, DA 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)	<input type="checkbox"/> 01 - ANALFABETO
	<input type="checkbox"/> 02 – ATÉ A 4 <sup>a</sup> SÉRIE INCOMPLETA (EF)
	<input type="checkbox"/> 03 – 4 <sup>a</sup> SÉRIE COMPLETA (EF)
	<input type="checkbox"/> 04 – DE 5 <sup>a</sup> A 8 <sup>a</sup> SÉRIE (EF)
	<input type="checkbox"/> 05 – ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO
	<input type="checkbox"/> 06 – ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
	<input type="checkbox"/> 07 – ENSINO MÉDIO COMPLETO
	<input type="checkbox"/> 08 – ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO
	<input type="checkbox"/> 09 – ENSINO 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>	
<b>VÍNCULOS NO MUNICÍPIO</b>	
MATRÍCULA:	CARGO:
VALE-TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
PRIMEIRO EMPREGO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

<b>TRABALHO EM OUTRA EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO /OUTRAS FONTES DE RENDA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</b>	
RAZÃO SOCIAL:	REGIME:
RECEBE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO : <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
OBS.:	

<b>VÍNCULOS ANTERIORES</b>	
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

## COLOCAR DATA, DATA REGRAS, PONTUACAO, MATERIAIS, QTD DE SEMINARIOS

## OUTROS CURSOS/ATIVIDADES RELACIONADO COM O CARGO

#### OTROS CURSOS/ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CARGO

## ASSINALAR CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA

ASSESSAMENTO CONHECIMENTOS EM IDIOMAS E INFORMÁTICA	
<b>IDIOMAS</b> (MARCAR IDIOMAS QUE CONHECE E O NÍVEL DE CONHECIMENTO)	<b>INFORMÁTICA</b> (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	