



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO

Campus de Juazeiro do Norte-CE
CEP: 63.048-080 – Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 – Bairro Cidade Universitária
atendimento.progep@ufca.edu.br / 88-3221.9303 / 9312

DADOS CADASTRAIS

NOME: _____ SEXO: _____

PAI: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

NÚMERO: _____ ESTADO: _____ CIDADE: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ FONE:() _____ G. SANGUÍNEO: _____

COR/ORIGEM ÉTICA: () AMARELA; () BRANCA; () PARDA; () INDÍGENA

DATA NASCIMENTO: ___/___/___ CIDADE NASCIMENTO: _____ ESTADO: _____

PAÍS: _____ ESTADO CIVIL: _____

IDENTIDADE Nº: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

DATA DE EXPEDIÇÃO: ___/___/___ CPF: _____ PIS/PASEP: _____

TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

DATA DE EXPEDIÇÃO: ___/___/___ CIDADE /ESTADO: _____

DOC. MILITAR: _____ CATEGORIA: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

LOCAL: _____ DATA EXPEDIÇÃO: ___/___/___

CART. TRABALHO: _____ SÉRIE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

LOCAL: _____ DATA EXPEDIÇÃO: ___/___/___ DATA 1º EMPREGO ___/___/___

JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL: () SIM () NÃO

ESCOLARIDADE
Cursos/Instituição/Ano

DOCTORADO: _____

MESTRADO: _____

ESPECIALIZAÇÃO: _____

GRADUAÇÃO: _____

2º GRAU EQUIVALENTE: _____

NÚMERO/NOME BANCO:

CÓDIGO AGÊNCIA:

CONTA BANCÁRIA:

E-MAIL:

DATA:

ASSINATURA:

