



Ficha Cadastral Servidor Substituto/Temporário

Obrigatório o preenchimento de todos os campos para fins de efetivação do cadastro

Dados Pessoais			
Nome Completo:			
Cargo do IFG:	Lotação (Campus):	Titulação:	Regime de trabalho:
Data de Nascimento:	Sexo ()F ()M	Grupo Sanguíneo:	Pessoa com deficiência ()SIM ()NÃO
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:
Título de Eleitor:	Seção:	Zona:	PIS/PASEP:
Certificado Militar:	CSM:	Categoria:	Cor/Origem Étnica:
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
Endereço:	Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	UF:	
E-mail alternativo:		Telefone fixo:	Celular:
Dados Bancários			
Banco:		Agencia:	Conta salário:
Dados dos Dependentes			
Nome do Dependente:			
CPF:	Data de nascimento:	Grau de parentesco:	Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO
Nome do Dependente:			
CPF:	Data de nascimento:	Grau de parentesco:	Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO
Nome do Dependente:			
CPF:	Data de nascimento:	Grau de parentesco:	Dependente no IRPF: ()SIM ()NÃO