|  |  |
| --- | --- |
| ***GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA*** | CADASTRO DE PESSOAL |
| Órgão/Entidade      | Nº da Solicitação      | Matrícula      | FOTO3x4 |
| Nome      |
| Nome Social      |
| Nome Pai      | Nome Mãe      |
| Gr.Sang/RH      | Estado Civil[ ]  Solteiro [ ]  Casado [ ]  Viúvo [ ]  Divorciado [ ]  Outros        |
| Data de Nascimento    /    /      | Sexo[ ]  M [ ]  F | Naturalidade      | UF   | Nacionalidade      | Data de Chegada    /    /      |
| Endereço/Logradouro      |
| Bairro      | Cidade      | Estado      | UF   |
| CEP      | Telefone (DDD+Número)      | E-mail      |
| Escolaridade[ ]  01. Analfabeto [ ]  04. 1º Grau Incompleto [ ]  05. 1º Grau Completo [ ]  06. 2º Grau Incompleto[ ]  07. 2º Grau Completo [ ]  08. Curso Técnico Profissional [ ]  09. Superior Incompleto [ ]  10. Superior Completo[ ]  11. Superior c/ Especialização [ ]  12. Superior c/ Mestrado [ ]  13. Superior c/ Doutorado |
| Nº Identidade      | Órgão Emissor      | Data Expedição    /    /      | UF   | CPF      |
| Título de Eleitor      | Seção      | Zona      | UF   | PIS/PASEP      |
| Carteira Profissional      | Série      | UF   | Carteira de Habilitação      | Categ.   |
| Nº Certificado Reservista      | Ministério[ ]  Aeronáutica [ ]  Exército [ ]  Marinha | Categoria      |
| Nome**Dependentes** | Data de Nascimento | Sexo | Grau Instrução | Grau Parentesco |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
|       |     /    /      | [ ]  M [ ]  F |       |       |
| Unidade**Dados Funcionais**      | Reg. Adm.      | Município      | Locais de Trabalho      | Setor      |
| Complemento      | Agência      | Posto      | Nº Conta Corrente      | Setor      |
| Data Admissão    /    /      | C. Horária      | C. Func.      | T. Salário      | T. Rem      | Salário      | Cargo      | Plano      |
| C. Func.      | Classe      | Ref.      | C. Tempo      | Código      | Ocorrência Funcional[ ]  Nomeação [ ]  Contratação [ ]  Reintegração [ ]  Disposição |
| Ato que fundamenta a solicitação      | Tipo      | Número      | Data. Public. D.O.E.    /    /      |
| Unidade de Lotação e Cadastro[ ]  Atribuída à matrícula nº **\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_**[ ]  Fica confirmada a matrícula que deverá ser utilizada para inclusão solicitada neste processo[ ]  Recusada a atribuição de matrícula por |
| Data / / | Assinatura |