

 **FORMULÁRIO PARA CADASTRO NO SIAPE – NOVO SERVIDOR**

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Os dados informados devem ser os mesmos constantes na documentação apresentada no ato da posse, sendo obrigatório o preenchimento de todas as informações. Pode-se utilizar NÃO SE APLICA, se necessário.** |
| **DADOS PESSOAIS:** |
| 1. CPF: | 2. NOME DO (A) SERVIDOR(A): |  |
| 3. NOME SOCIAL \* ( SE HOUVER): |
| 4. SEXO F ( ) M ( ) | 5. DATA DE NASCIMENTO: | 6. GRUPO SANGUÍNEOA ( ) B ( ) AB ( ) O ( ) | 7. FATOR RH POSITIVO ( ) NEGATIVO ( ) |  8. NUMERO DE DEPENDENTES ECONÔMICOS: |
| 9. NOME DO PAI: |
| 10. NOME DO MÃE: |
| 11. NATURALIDADE ( Cidade e Estado): | 12. NACIONALIDADE: | 13. DATA DA CHEGADA NO BRASIL (SE ESTRANGEIRO):  |
| 14. NÍVEL ESCOLARIDADE: |  |  15. GRADUAÇÃO EM: |  | 16. PÓS-GRADUAÇÃO EM: |
| 17. ESTADO CIVIL: | 18. COR/ORIGEM ( ) BRANCA ( ) NEGRO ( )AMARELA ( ) PARDA ( )INDÍGENA |
| 19. PESSOA COM DEFICIÊNCIA?SIM ( ) NÃO ( ) | 20. TIPO DE DEFICIÊNCIA: |
| **DOCUMENTOS PESSOAIS:** |
| 21. CART. DE IDENTIDADE N° | 22. ORGÃO EXPEDIDOR | 23. UF | 24. DATA DE EXP. |
| 25. TÍTULO DE ELEITOR | 26. ZONA | 27. SEÇÃO | 28. UF | 29. DATA DE EXP. |
| 30. CERTIFICADO DE RESERVISTA | 31. ÓRGÃO EXPEDIDOR | 32. SÉRIE |
| 33. CARTEIRA DE TRABALHO | 32. SÉRIE | 33. UF | 34. PIS / PASEP |
| 35. DATA PRIMEIRO EMPREGO | 36. PASSAPORTE (apenas para estrangeiro): |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** |
| 37. ENDEREÇO RESIDENCIAL | 38. NÚMERO / COMPLEMENTO |
| 39. BAIRRO | 40. CIDADE | 41. UF |
| 42. CEP | 43. CAIXA POSTAL | 44. TELEFONE( ) | 45. CELULAR( ) |
| 46. E-MAIL: |
| **DADOS BANCÁRIOS – CONTA SALÁRIO** |
| 47. NOME DO BANCO | 48. Nº BANCO | 49. Nº AGÊNCIA | 50. DV |
| 51. ENDEREÇO E NOME DA AGÊNCIA: | 51. Nº DA CONTA CORRENTE/SALÁRIO | 52. DV |
| 53. ( ) Declaro **NÃO** receber Auxílio-alimentação de outros vínculos públicos (municipal, estadual, federal,autarquia, fundação, empresa pública, sociedade de economia mista). **Solicito o referido benefício.**54. Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações que prestei no presente formulário,comprometendo- me comunicar quaisquer alterações à Gestão de Pessoas da UFR.*\* "nome social" é o nome que a pessoa travesti ou transexual prefere ser chamada e possui a mesma proteção concedida ao nome de registro, assegurada pelo*[*Decreto nº 8.727/2016*](https://www.lexml.gov.br/urn/urn%3Alex%3Abr%3Afederal%3Adecreto%3A2016-04-28;8727)*.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura digital do Declarante através da plataforma GOV.BR [Clique aqui](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) |