



# Ficha Cadastral Servidor Efetivo

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

<b>Dados Pessoais</b>			
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:
<b>Dados Bancários</b>			
Banco:		Agência:	Conta salário:
<b>Dados dos Dependentes</b>			
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