Foto

3x4

**FICHA CADASTRAL**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: |
| NOME DA MÃE: |
| NOME DO PAI: |
| SEXO: |
| RAÇA/COR: | DATA. NASC: |
| GRAU DE INSTRUÇÃO: | ESTADO CIVIL: |
| TITULO DE ELEITOR Nº: | ZONA: |
| SEÇÃO: | DATA DE EXPEDIÇÃO: |
| MUNICIPIO: |
| E-MAIL: |
| CONTATO (FONE): |
| PAÍS DE NASCIMENTO: |
| PAÍS DE NACIONALIDADE: |
| NATURALIDADE: |
| TIPO DE LOGRADOURO: |
| DESCRIÇÃO DO LOGRADOURO: |
|  |
| Nº LOGRADOURO: | COMPLEMENTO LOGRAD. |
| BAIRRO: | CEP: |
| MUNICÍPIO: | ESTADO: |
| COMPLEMENTO ENDEREÇO: |
| CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE: |
| POSSUI DEFICIÊNCIA? NÃO ( )SIM ( ) Se a resposta for SIM, qual? |
| FÍSICA ( ) | VISUAL ( ) | INTELECTUAL ( ) | CID: |
| AUDITIVA ( ) | MENTAL ( ) | READAPTADO ( ) |  |
| TEM DEPENDENTE?NÃO ( )SIM ( )  | Se a resposta for SIM, é necessário informar o NOME do dependente, CPF e TIPO DE DEPEDENTE, DATA DE NASCIMENTO, RAÇA COR, de cada dependente. Necessário ainda informar se haverá dedução para fins de base do IR, Se o dependente possui doença incapacitante e a descrição da dependência. |
| NOME COMPLETO DO DEPENDENTE: |
|  |
| TIPO DE DEPEDENTE: |
| CPF: | DATA. NASC: |
| RAÇA/COR: | SEXO: |
| NOME DA MÃE: |
| HAVERÁ DEDUÇÃO PARA FINS DE BASE DO IR: |
| POSSUI INCAPACIDADE PARA ESTUDO OU TRABALHO: SIM ( ) NÃO ( ) |
| SE SIM, DESCREVA A DEPENDÊNCIA: |

\*Anexar documentos comprobatórios do(s) dependente(s)

\* Caso o servidor acumule legalmente cargo público, é necessário informar os dados da empresa do outro cargo. (Nome da empresa, CNPJ, Data de admissão, matrícula, valor da base para INSS mensalmente)