Processo_____

Rubrica_____Fl.:_____

Cadastramento de Pessoa Física

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

Título

IDENTIF FUNCIONAL RHE	VÍNCULO	CPF	CÓDIGO PESSOA (preenchimento SARH)

NOME

SEXO ☐ MASCULINO ☐ FEMININO

GRUPO SANGÜÍNEO ☐ A+ ☐ A- ☐ AB+ ☐ AB- ☐ B+ ☐ B- ☐ O+ ☐ O-

RAÇA OU COR 1 ☐ INDÍGENA 2 ☐ BRANCA 3 ☐ PRETA 4 ☐ AMARELA 5 ☐ PARDA

DATA DE NASCIMENTO

COM DEFICIÊNCIA ☐ SIM ☒ NÃO

TIPO DE DEFICIÊNCIA (preencher somente no caso de ingresso pela cota de deficientes, conforme Dec. 94.300/06) ☐ FÍSICA ☐ AUDITIVA ☐ VISUAL ☐ MENTAL ☐ INTELECTUAL ☐ MÚLTIPLA

CIDADE DE NASCIMENTO | UF

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ESTADO CIVIL ☐ CASADO ☐ DIVORCIADO ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ SOLTEIRO ☐ VIÚVO ☐ UNIÃO ESTÁVEL

ESCOLARIDADE

☐ ANALFABETO ☐ ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA ☐ 4ª SÉRIE COMPLETA ☐ 5ª A 8ª SÉRIE

☐ ENSINO FUNDAMENTAL ☐ ENSINO MÉDIO INCOMPLETO ☐ ENSINO MÉDIO ☐ EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA

☐ EDUCAÇÃO SUPERIOR ☐ PÓS-GRADUAÇÃO ☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO

CURSO SUPERIOR

NACIONALIDADE | ANO DE CHEGADA AO BRASIL (somente estrangeiro) | ANO 1º EMPREGO

DOCUMENTOS

REGISTRO GERAL Nº | TIPO | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE EXPEDIÇÃO | UF

TÍTULO ELEITORAL Nº | ZONA | SECÃO | UF

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO Nº | CATEGORIA | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA EXPEDICÃO | UF | VALIDADE

CARTEIRA DE TRABALHO Nº | SÉRIE | UF

DOCUMENTO MILITAR Nº | DOC | SÉRIE | CAT | UF | FORÇA

IDENTIDADE PROFISSIONAL Nº | TIPO (CONSELHO) | UF | DATA EXPEDIÇÃO

PASEP

ENDEREÇO

TIPO (rua, avenida...) | NOME DO LOGRADOURO | Nº

COMPLEMENTO (ap, bl) | BAIRRO | CIDADE | UF

CEP | FONE DDD Nº | CELULAR DDD

E-MAIL

Autorizo a disponibilização de meus dados funcionais, contracheque e correlatos através do Portal do Servidor, os quais serão visualizados com senha pessoal. ☒ SIM ☐ NÃO

Data: | Assinatura do nomeado/admitido