



CADASTRO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO¹

Número do CPF:		
Nome:		
Sexo:	Data de Nascimento:	Grupo Sanguíneo:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Cidade de Nascimento:		UF:
Escolaridade:		
Estado Civil:		Cor/Origem Étnica:
Deficiência Física		Quant. dependentes economicamente:
Situação Nacionalidade:		
Identidade nº		Órgão expedidor:
UF:	Data da Expedição:	
Título Eleitoral nº:		UF:
Zona:	Seção:	Data de Emissão:
Comprovante Militar nº:		Órgão de Expedição:
Série:		
Carteira de Trabalho nº:	Série:	UF:
Carteira de Motorista nº	Registro:	UF:
Data da Expedição:		Categoria:
Primeira Habilitação:		Validade:
PIS/PASEP nº:	Passaporte nº:	
Data do primeiro emprego:		
Logradouro:		nº:
Complemento:		
Bairro:		
Município:		UF:
Pais:	CEP:	Caixa Postal:
Telefone: DDD	Fone:	Ramal:
FAX: DDD	Fone:	
E-mail:		
CONTA SALÁRIO PARA DEPÓSITO DO PAGAMENTO Anexar comprovante da conta - não pode ser conta poupança nem conta corrente².		
Banco:		Agência:
Número da Conta :		

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

¹ O preenchimento de todos os campos é **obrigatório** para efetivação do cadastro junto ao Sistema de Pessoal - SIAPE

² Conforme procedimento adotado pelo Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão a partir do contracheque de setembro/2016.