

Ficha Cadastral - CETENE

Nome do Servidor:			
Nome Social:			
Nome para o Crachá:			
Nome da mãe:		Nome do pai:	
Data de Nascimento:	Cidade / UF:	Nacionalidade:	Sexo:
Estado Civil: () CASADO () VIÚVO () SOLTEIRO () SEPARADO () DIVORCIADO JUDICIALMENTE		União estável: () Sim () Não	Tipo Sanguíneo:
			Cor/Origem Étnica:
Carteira de identidade nº:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Expedição:
CPF nº:	PIS/PASEP:	Nº Reservista/Série:	Órgão Expedidor:
POSSUI DEFICIÊNCIA? () NÃO () SIM. QUAL? _____			
NECESSITA DE ADAPTAÇÃO FÍSICA? () NÃO () SIM. QUAL? _____			
Título de Eleitor:	Seção/Zona:	UF:	Data de emissão:
Nº Registro CNH:	Data Expedição:	Categoria:	Data Validade:
Carteira de trabalho nº:	Série:	UF:	Data do 1º Emprego:
Banco:	Nº da Conta:	Nº da Agência:	
Escolaridade: () Graduado () Especialização () Mestrado () Doutorado () P.H.D			
Curso\Área\Formação:			

Instituição de Ensino Graduação:			
Instituição de Ensino Pós-Graduação:			
Endereço:			Número:
Bairro:	Cidade /UF:	CEP:	Complemento:
E-mail:		Celular:	

Dependentes

NOME	CPF	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	IR	APF

IR = Imposto de Renda
APF = Acompanhamento de pessoa da família por saúde (Cônjuge ou companheiro; pai, mãe; filhos; enteados; ou dependente que viva às expensas do servidor.

Recife, ____ de _____ de 2025.

Assinatura Eletrônica
(Obrigatória a utilização do Gov.br ou Certificado Digital)