



INSTITUTO BRASILEIRO DO MEIO AMBIENTE E DOS RECURSOS NATURAIS RENOVÁVEIS - IBAMA

BOLETIM DE ADMISSÃO DE SERVIDOR

CPF:		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:		
SEXO:	GRUPO SANGÜÍNEO:	COR:
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE		
CIDADE NASCIMENTO:		UF:
ESCOLARIDADE:	ESTADO CIVIL:	
PESSOA COM DEFICIÊNCIA:		
☐ NÃO		
☐ SIM. QUAL?		
☐ PARAPLEGIA;	☐ NANISMO;	
☐ PARAPARESIA;	☐ DEFORMIDADE CONGÊNITA OU ADQUIRIDA;	
☐ MONOPLEGIA;	☐ SURDO;	
☐ MONOPARESIA;	☐ PARCIALMENTE SURDO;	
☐ TETRAPLEGIA;	☐ PORTADOR DE SURDEZ BILATERAL;	
☐ TETRAPARESIA;	☐ DEFICIÊNCIA MENTAL;	
☐ TRIPLEGIA;	☐ TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA;	
☐ TRIPARESIA;	☐ DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA;	
☐ HEMIPLEGIA;	☐ CEGO;	
☐ HEMIPARESIA;	☐ PORTADOR DE BAIXA VISÃO;	
☐ PARALISIA CEREBRAL;	☐ PORTADOR DE VISÃO PARCIAL;	
☐ OSTOMIA;	☐ PORTADOR DE OCORRÊNCIA VISUAL SIMULTÂNEA;	
☐ MOBILIDADE REDUZIDA, PERMANENTE OU TEMPORÁRIA;	☐ PORTADOR DE VISÃO MONOCULAR.	

QUANTIDADE DEPENDENTES ECONOMICAMENTE:		NACIONALIDADE:	
DOCUMENTAÇÃO			
IDENTIDADE NÚMERO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA EXPEDIÇÃO:
TÍTULO ELEITORAL NÚMERO:			
UF:	ZONA:	SEÇÃO:	DATA DE EMISSÃO:
COMPROVANTE DE ALISTAMENTO MILITAR (OBRIGATÓRIO APENAS PARA CANDIDATOS DO SEXO MASCULINO)			
NÚMERO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SÉRIE:	
NÚMERO DO PIS/PASEP/NIT:			
DATA DO PRIMEIRO EMPREGO: ____/____/____		LOCAL:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
PAÍS:			
TIPO LOGRADOURO:		CEP:	
LOGRADOURO:		NÚMERO:	
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:			UF:
TELEFONE (OBRIGATÓRIO)			
DDD:	FONE:	RAMAL:	
TELEFONE OPCIONAL			
DDD:	FONE:		
E-MAIL PESSOAL:			

TIPO DE CONTA SALÁRIO

BANCO

AGÊNCIA DV

CONTA

DADOS BANCÁRIOS PARA OUTRAS OPERAÇÕES – CONTA CORRENTE

BANCO

AGÊNCIA DV

CONTA CORRENTE

CARGO EFETIVO NO IBAMA:

CLASSE “A” PADRÃO “I”

PORTARIA DE NOMEAÇÃO:

DATA DA PUBLICAÇÃO DA PORTARIA:

DATA DA POSSE:

DATA DO INÍCIO DO EXERCÍCIO: