



SIAPE – SIAPEcad – Módulo RH

DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR

FOTO

CPF	PREENCHER AS DATAS NO FORMATO CONFORME EXEMPLO : 22/MAI/1950
-----	---

DADOS PESSOAIS

NOME					
<input type="checkbox"/> SEXO F – FEMININO M – MASCULINO	DATA DE NASCIMENTO	<input type="checkbox"/> QUANT. DEPENDENTES ECONOMICAMENTE	<input type="checkbox"/> GRUPO SANGÜINEO	A+ OU A- B+ OU B- AB+ OU AB-	O+ OU O- NI - IGNORADO
NOME DO PAI					
NOME DA MÃE					
CIDADE DE NASCIMENTO			UF	COR / RAÇA	<input type="checkbox"/>
				1 – BRANCA 2 – PRETA 3 – AMARELA	4 – PARDA 5 – INDIGENA
<input type="checkbox"/>	1 – ANalfabeto 2 – ALFABETIZADO S/CURSO REGULAR 3 – ENSINO FUNDAMENTAL 4 – ENSINO MÉDIO 5 – ENSINO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL 1 – SOLTEIRO 2 – CASADO 3 – SEPARADO JUDICIALMENTE 4 – DIVORCIADO 5 – VIÚVO 6 – ESCRITURA DE UNIÃO ESTÁVEL	<input type="checkbox"/>	SITUAÇÃO DE NACIONALIDADE 1 – BRASILEIRO NATO 2 – NATURALIZADO BRASILEIRO 3 – EQUIPARADO BRASILEIRO 4 – ESTRANGEIRO

DADOS PARA NATURALIZADO / EQUIPARADO / ESTRANGEIRO

NOME		USO DA REPARTIÇÃO
CHEGADA AO BRASIL	PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO / EQUIPARAÇÃO	

DOCUMENTOS

IDENTIDADE	NÚMERO	ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO	
TÍTULO ELEITORAL	NÚMERO	UF	ZONA	SEÇÃO	DATA DE EMISSÃO
COMPROVANTE MILITAR	NÚMERO	ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO	SÉRIE		
CARTEIRA DE MOTORISTA	NÚMERO	REGISTRO	UF	CATEGORIA	
	DATA DE EXPEDIÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE PRIMEIRO HABILITAÇÃO	DATA DE VALIDADE	
PIS/PASEP	NÚMERO				

ENDEREÇO RESIDENCIAL

LOGRADOURO	NÚMERO		
COMPLEMENTO	BAIRRO		
MUNICÍPIO/CIDADE	UF	E-MAIL	
CEP	CELULAR	TELEFONE(S)	FAX

DEPENDENTES

NOME	DATA NASC.	GRAU PARENTESCO	IR	
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO
			() SIM	() NÃO

DADOS DA PORTARIA DE INGRESSO

NÚMERO	EMISSÃO	PUBLICAÇÃO	AUTORIDADE	CÓDIGO (USO DA REPARTIÇÃO)
DATA DE EXERCÍCIO NO M.F.	FORMA DE INGRESSO	ÓRGÃO DE ORIGEM		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO/CATEGORIA FUNCIONAL/CARREIRA			CLASSE	PADRÃO
DATA DE INGRESSO NA PGFN	FORMA DE INGRESSO NA PGFN	DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL	FORMA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL	DATA DE INGRESSO NO PRIMEIRO EMPREGO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	ENDEREÇO DO BANCO
TIPO DE CONTA			
<input type="checkbox"/>	01 – CONTA CORRENTE E NÃO É DEPÓSITO JUDICIAL 05 – CONTA POUPANÇA E NÃO É DEPÓSITO JUDICIAL 71 – DEPÓSITO JUDICIAL – CONTA CORRENTE 72 – DEPÓSITO JUDICIAL – CONTA POUPANÇA		

Informe nos quadros abaixo todas as suas formações de nível superior, especializações, mestrados, doutorados e etc. Anexar o comprovante de conclusão (Diploma ou Certificado).

Se o espaço não for suficiente, solicite outro formulário e preencha somente a segunda folha.

Se você possuir registro em algum órgão de classe, referente a sua graduação de nível superior, informe os dados do órgão de classe, caso contrário, deixe estas informações em branco.

Exemplo de órgão de classe: OAB, CRM, CRC, CRA, etc.

FORMAÇÃO 1

DENOMINAÇÃO DA FORMAÇÃO	NÍVEL DA FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> S – NÍVEL SUPERIOR P – PÓS-GRADUAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO, MESTRADO, PHD, ETC.	USO DA REPARTIÇÃO
NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	UF	SIGLA
ÓRGÃO DE CLASSE	UF	NÚMERO DO ÓRGÃO DE CLASSE

FORMAÇÃO 2

DENOMINAÇÃO DA FORMAÇÃO	NÍVEL DA FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> S – NÍVEL SUPERIOR P – PÓS-GRADUAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO, MESTRADO, PHD, ETC.	USO DA REPARTIÇÃO
NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	UF	SIGLA
ÓRGÃO DE CLASSE	UF	NÚMERO DO ÓRGÃO DE CLASSE

FORMAÇÃO 3

DENOMINAÇÃO DA FORMAÇÃO	NÍVEL DA FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> S – NÍVEL SUPERIOR P – PÓS-GRADUAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO, MESTRADO, PHD, ETC.	USO DA REPARTIÇÃO
NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	UF	SIGLA
ÓRGÃO DE CLASSE	UF	NÚMERO DO ÓRGÃO DE CLASSE

FORMAÇÃO 4

DENOMINAÇÃO DA FORMAÇÃO	NÍVEL DA FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> S – NÍVEL SUPERIOR P – PÓS-GRADUAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO, MESTRADO, PHD, ETC.	USO DA REPARTIÇÃO
NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	UF	SIGLA
ÓRGÃO DE CLASSE	UF	NÚMERO DO ÓRGÃO DE CLASSE