



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO
GERÊNCIA DE GESTÃO DE DESENVOLVIMENTO EM RH
DIVISÃO DE SELEÇÃO E DESEMPENHO FUNCIONAL

FICHA CADASTRAL (Preencher com letra de forma)

Ficha Básica

Nome Completo (sem abreviaturas)

Cargo:

Classificação no Concurso Público:

Nº _____

POSSUI OUTRO CONTRATO (TRABALHANDO) NA PREFEITURA DE MAUÁ () NÃO () SIM RF Nº _____

Sexo () M / () F	Estado Civil	Grau Instrução	Data Nascimento / /	Nacionalidade () Brasileira / () Estrangeira
CTPS nº	Série	UF	Data Expedição	CPF nº
PIS/PASEP nº	Data Expedição	Raça/Cor	Deficiente Físico () Sim () Não	Deficiência

Ficha Complementar

Endereço:

Nº	Complemento	Bairro
Cidade	CEP	Telefone Fixo
		Celular
Cidade/Estado/País de Nascimento	Nº Cédula de Identidade	Org. Expedidor
		UF
		Data Expedição

Cartão SUS nº

Tipo de Certidão Civil: () Certidão de Nascimento () Certidão de Casamento

Matrícula da Certidão Civil nº	Cartório	Data de Emissão da Certidão
Registro nº	Livro nº	Folha nº
		Cidade/Estado Certidão Civil
Passaporte nº	Órgão Emissor	Estado
		Data de Emissão
		Data de Validade
Registro de Identidade Civil RIC nº	Data Expedição	Órgão Emissor
		Estado Emissor
		Cidade de Emissão
		Vencimento do RIC
Nº Título de Eleitor	Zona	Seção
		Certificado de Reservista nº
		Categoria
Nº Habilitação	Categoria	Expedição
		Validade
		1ª Habilitação
Conselho Profissional	Registro no Conselho	E-mail particular

Se estrangeiro naturalizado:

Cédula de Identidade Nº	Org. Expedidor	UF
		Data Expedição
		Cartão SUS Nº

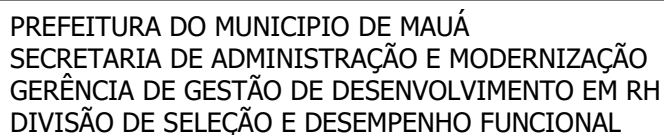
Se estrangeiro não naturalizado

Ano chegada	Tipo Visto	Registro Estrangeiro
		Validade Visto
		Validade CTPS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO
GERÊNCIA DE GESTÃO DE DESENVOLVIMENTO EM RH
DIVISÃO DE SELEÇÃO E DESEMPENHO FUNCIONAL

Ficha Familiar										
Nome Pai			Data Nascimento		Estado Civil		Grau Instrução		Dependente IR () Sim / () Não	
Cidade de Nascimento		Estado		País		Carteira de Identidade				
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	
Pis/Pasep		Titulo de Eleitor			Certidão de Óbito nº		Data do Óbito		Matrícula nº	
Filiação:										
Nome Mãe			Data Nascimento		Estado Civil		Grau Instrução		Dependente IR () Sim / () Não	
Cidade de Nascimento		Estado		País		Carteira de Identidade				
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	
Pis/Pasep		Titulo de Eleitor			Certidão de Óbito nº		Data do Óbito		Matrícula nº	
Filiação:										
Nome Cônjuge			Data Nascimento		Estado Civil		Grau Instrução		Dependente IR () Sim / () Não	
Cidade de Nascimento		Estado		País		Carteira de Identidade				
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	
Pis/Pasep		Titulo de Eleitor			Certidão de Óbito nº		Data do Óbito		Matrícula nº	
Filiação:										
Filhos										
Nome			Data Nascimento		Sexo () M / () F		Estado Civil			
Local Nascimento		Cartório		Livro		Folha nº		Nº Registro		
Carteira de Identidade RG nº		Data Expedição		Estado Emissor		Órgão Emissor		Grau de Instrução		
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	
Pis/Pasep		Titulo de Eleitor			Certidão de Óbito nº		Data do Óbito		Matrícula nº	
Nome			Data Nascimento		Sexo () M / () F		Estado Civil			
Local Nascimento		Cartório		Livro		Folha nº		Nº Registro		
Carteira de Identidade RG nº		Data Expedição		Estado Emissor		Órgão Emissor		Grau de Instrução		
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	
Pis/Pasep		Titulo de Eleitor			Certidão de Óbito nº		Data do Óbito		Matrícula nº	
Nome			Data Nascimento		Sexo () M / () F		Estado Civil			
Local Nascimento		Cartório		Livro		Folha nº		Nº Registro		
Carteira de Identidade RG nº		Data Expedição		Estado Emissor		Órgão Emissor		Grau de Instrução		
Cartão Nacional de Saúde		CPF			CTPS nº		CTPS Série		CTPS Expedição	

3