

FICHA DE CADASTRO DE FILIADOS SINTAPE - GESTÃO 2017 - 2020



1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO*:			
RG: N°*:	ORGÃO*:	UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO: / /
CPF*:	NASCIMENTO*: / /	NACIONALIDADE:	
NATURALIDADE:			UF:
PAI*:			
MÃE*:			
CTPS: N°	SÉRIE:	PIS/PASEP:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:		FORMAÇÃO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
LOGRADOURO (Rua, Av., Trav., etc):			
			N°:
COMPLEMENTO:		CEP:	
BAIRRO:			
CIDADE/ESTADO:			
CONTATO: TEL.: ()	CEL.: ()	CEL.: ()	
E-MAIL:			
ESTADO CIVIL:		SALÁRIO BASE: R\$	
NECESSIDADES ESPECIAIS E/OU DOENÇAS CRONICAS:			
			TIPO SANGUINEO/FATOR RH:

2. DADOS PROFISSIONAIS

OCUPAÇÃO: () Servidor Público () Empregado Público	N° DE MATRÍCULA*:
ÓRGÃO DE ORIGEM: () ADAGRO () APAC () CPRH () IPA () PERPART () SARA	
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:	
FUNÇÃO:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO/CIDADE:	
ENDEREÇO COMERCIAL	
LOGRADOURO (Rua, Av., Trav., etc):	
N°:	
COMPLEMENTO:	CEP:
BAIRRO:	
CIDADE:	
CONTATO: TEL.: ()	E-MAIL:

3. DADOS SOCIAIS:

NÚMERO DE DEPENDENTES
PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS E/OU DOENÇAS CRÔNICAS?
OUTROS DADOS: