



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

FICHA CADASTRAL

Informações do trabalhador

Nome		CPF			
Nome Social					
Sexo	Estado Civil		Data de Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viúvo			
Escolaridade			Incapacidade Física ou Mental		
<input type="checkbox"/> Educação Superior <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa		<input type="checkbox"/> Mestrado completo <input type="checkbox"/> Doutorado completo	<input type="checkbox"/> Não possui <input type="checkbox"/> Deficiência Física <input type="checkbox"/> Deficiência Visual	<input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva <input type="checkbox"/> Deficiência Mental <input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual	
Telefone Celular		E-mail			
CEP		Logradouro/nº/complemento			
Bairro	Município	UF	Documento de Identidade	Órgão Emissor/UF	Data de Expedição
Banco Bradesco (237)	Número da Agência	Conta-Corrente*		PIS, PASEP ou NIT	

* Somente Conta Corrente. Não serão aceitos outros tipos de conta (poupança, salário, conjunta).

Autodeclaração Étnico-Racial

<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Preta	<input type="checkbox"/> Parda	<input type="checkbox"/> Amarela	<input type="checkbox"/> Indígena
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Participa de diretoria, gerência, administração, conselho técnico ou administrativo, de empresa ou sociedade privada?

<input type="checkbox"/> Não – Apresentar a DECLARAÇÃO DE <u>NÃO PARTICIPAÇÃO</u> EM GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA
<input type="checkbox"/> Sim – Apresentar a DECLARAÇÃO DE <u>PARTICIPAÇÃO</u> SOCIETÁRIA E ATIVIDADE PRIVADA





Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

FICHA CADASTRAL

Informações do(s) dependente(s)

Nome			CPF
Sexo	Data de Nascimento	Incapacidade Física ou Mental	Dependente para fins de IR
() M () F		() SIM () NÃO	() SIM () NÃO
Tipo de dependente			
<input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) há mais de 5 anos (união estável) <input type="checkbox"/> Filho(a) enteado(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) ou enteado(a) Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau <input type="checkbox"/> Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha guarda judicial <input type="checkbox"/> Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau <input type="checkbox"/> Pais, avós ou bisavós <input type="checkbox"/> Menor pobre do qual detenha guarda judicial <input type="checkbox"/> Pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador <input type="checkbox"/> Ex-cônjuge <input type="checkbox"/> Agregado/outros			
Descrição da dependência (somente em caso de agregado)			

Nome			CPF
Sexo	Data de Nascimento	Incapacidade Física ou Mental	Dependente para fins de IR
() M () F		() SIM () NÃO	() SIM () NÃO
Tipo de dependente			
<input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) há mais de 5 anos (união estável) <input type="checkbox"/> Filho(a) enteado(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) ou enteado(a) Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau <input type="checkbox"/> Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha guarda judicial <input type="checkbox"/> Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau <input type="checkbox"/> Pais, avós ou bisavós <input type="checkbox"/> Menor pobre do qual detenha guarda judicial <input type="checkbox"/> Pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador <input type="checkbox"/> Ex-cônjuge <input type="checkbox"/> Agregado/outros			
Descrição da dependência (somente em caso de agregado)			





Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

FICHA CADASTRAL

Informações do(s) dependente(s)

Nome			CPF
Sexo () M () F	Data de Nascimento	Incapacidade Física ou Mental () SIM () NÃO	Dependente para fins de IR () SIM () NÃO
Tipo de dependente () Cônjuge () Companheiro(a) há mais de 5 anos (união estável) () Filho(a) enteado(a) () Filho(a) ou enteado(a) Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau () Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha guarda judicial () Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, Universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau () Pais, avós ou bisavós () Menor pobre do qual detenha guarda judicial () Pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador () Ex-cônjuge () Agregado/outros			
Descrição da dependência (somente em caso de agregado)			

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do convocado

