



**PREFEITURA DE VIANA**  
**Secretaria de Administração**  
Gerência de Recursos Humanos

**ANEXO V**

## FICHA DE CADASTRO

Preencha os campos preferencialmente com digitação dos dados ou com letra maiúscula e legível

Cargo de provimento: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Comissionado	Concurso Público (cargo de provimento efetivo) Edital nº	Matrícula nº (preenchimento pela SEMAD/RH): Classificação:
--	---	---

Nome (completo e sem abreviações):

### Dados pessoais

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Data de nascimento:	Naturalidade - Município/UF:	Raça/Cor (autodeclaração):
---	---------------------	------------------------------	----------------------------

Grupo sanguíneo/Fator RH:	Deficiente físico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo de deficiência:
Estado civil:	

### Endereço residencial

Logradouro:	Complemento:		
Bairro:	Município:	UF:	CEP
Telefone residencial:	Telefone celular:	E-mail (letra maiúscula legível):	

### Documentação

Carteira de identidade nº:	Órgão emissor:	Data de emissão:	UF:	CPF nº:	
Carteira de trabalho nº:	Órgão emissor:	Data de emissão:	UF:	Certificado de reservista nº:	
Título de eleitor nº:	Zona:	Seção:	UF:	PIS/PASEP nº	Data do cadastro:
CNH nº (obrigatório para motorista/guarda municipal):	Categoria:	UF:	Data de emissão:	Data de vencimento:	

Nome do Cônjuge:

Data de nascimento:	CPF nº:	Telefone para contato:
---------------------	---------	------------------------

### Grau de escolaridade

<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Ensino médio	<input type="checkbox"/> Ensino Superior	Pós-graduação	
			<input type="checkbox"/> Lato sensu	<input type="checkbox"/> Mestrado
			<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós-doutorado

Data do primeiro emprego:

Conta salário Banco Santander (é obrigatório ter conta salário no Santander, mesmo tendo conta corrente ou poupança)

Número da agência: Número da conta salário:

### Vale transporte

Solicitação de vale transporte: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui cartão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Reativar crédito <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Cartão: <input type="checkbox"/> Primeira via <input type="checkbox"/> Segunda via
--	--	---	---

Especificar: Linha de ônibus que utiliza: Ponto de referência de sua residência:

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas estão corretas, assim responsabilizo-me civil e criminalmente por sua veracidade, comprometendo-me a informar imediatamente à Gerência de Recursos Humanos da SEMAD qualquer alteração que ocorra a partir da presente data.

Se a Declaração acima for comprovadamente falsa, sujeitar-se-á o declarante, às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme Lei nº 7.115, de 29/08/1983.

Viana-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor (a)