

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS**

**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DADOS CADASTRAIS - PROFESSOR EFETIVO**

**1-** NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2-** NOME SOCIAL (se houver):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3-** NÚMERO DO CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4-**SEXO:( ) MASC ( ) FEM. **5-**DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **6-**GRUPO SANGUÍNEO/FATOR RH:\_\_\_

**7-**NOME DO PAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8-**NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9-**CIDADE DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10-**ESCOLARIDADE (cursos concluídos): ( )Médio ( )Graduação ( )Especialização ( )Mestrado ( )Doutorado

**11-**ESTADO CIVIL: ( )SOLTEIRO ( )CASADO ( )DIVORCIADO ( )SEPARADO JUDICIALMENTE

**12-**COR/ORIGEM ÉTNICA: ( )BRANCO ( )NEGRO ( )AMARELO ( ) INDÍGENA ( )PARDO

**13-**CONCORREU COMO PCD (PESSOA COM DEFICIÊNCIA)? ( )SIM ( )NÃO QUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14-**NACIONALIDADE: ( )BRASILEIRO NATO ( )BRASILEIRO NATURALIZADO ( )ESTRANGEIRO

**15-**ENDEREÇO(Rua/Av.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_PAÍS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16-**DDD/TELEFONES: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17-**E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**18-**RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_\_\_\_

DATA DE EXPEDIÇÃO :\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**\_**

**19-**N°TITULO ELEITORAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_ ZONA:\_\_\_\_\_\_\_\_ SEÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_

**20-**Nº DOC. MILITAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SÉRIE\_\_\_\_

**21 -** PIS/PASEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **22-** DATA DO 1º EMPREGO:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**23-**SOLICITOU VACÂNCIA EM ÓRGÃO PÚBLICO FEDERAL? ( ) SIM ( ) NÃO

DE QUAL ÓRGÃO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA USO DA CCAP-DGP-IFAL:**

Nº PORTARIA NOMEAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ DOU \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

DATA DA POSSE:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA POSSE: ( ) NÃO ( ) SIM

SIGNATÁRIO DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DO EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ CAMPUS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOTIVO DA VAGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUBLICAÇÃO DA ORIGEM DA VAGA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_\_ NÍVEL:\_\_\_\_\_ ÁREA DE ATUAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CBO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº EDITAL DE ABERTURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DOU \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nº EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DOU \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nº EDITAL DE PRORROGAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DOU \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

APROVEITAMENTO DE CONCURSO: ( ) NÃO ( ) SIM - DETALHAMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONCORREU COMO PCD (PESSOA COM DEFICIÊNCIA)? ( )SIM ( )NÃO CÓD.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECISÃO JUDICIAL: ( ) NÃO ( ) SIM ACUMULAÇÃO DE CARGOS/BENEFÍCIOS: ( ) NÃO ( ) SIM

**MAT. SIAPECAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAT. SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID. ÚNICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**