**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

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

**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DADOS CADASTRAIS TÉCNICO-ADMINISTRATIVO**

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

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

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

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

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

**16-**E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CÓDIGO DE VAGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOTIVO DA VAGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

NOME DO CARGO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSIFICAÇÃO:\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_\_ NIVEL:\_\_\_\_\_ ESCOL.: ( ) FUND ( ) MED ( ) SUP JORNADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**