

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

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

**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DADOS CADASTRAIS - TEMPORÁRIOS**

**(PROFESSOR SUBSTITUTO E INTÉRPRETE DE LIBRAS)**

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

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

**4-**SEXO:( )MASC ( )FEM. **5-**DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **6-**GRUPO SANGUINEO/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 ETNICA: ( )BRANCO ( )NEGRO ( )AMARELO ( ) INDÍGENA ( )PARDO

**13-**NECESSIDADES ESPECIAIS: ( )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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORGÃO DE EXPEDIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SÉRIE\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Nº CONTRATO:\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº PROC. ADM.: 23041.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATÁRIO DO CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAMPUS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DO EXERCÍCIO:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ DURAÇÃO DO CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DA CONVOCAÇÃO DOU: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CLASSE: \_\_\_\_\_\_NIVEL:\_\_\_\_\_ÁREA DE ATUAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CBO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PORT. AFAST Nº:\_\_\_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ PERÍODO AFAST: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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