



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DADOS CADASTRAIS - TEMPORÁRIOS (PROFESSOR SUBSTITUTO)**

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- 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- Nº TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

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

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

21- PIS/PASEP \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESCOL. EXIGIDA: ( ) Sup ( ) Esp ( ) Mest/Dout RT: ( ) Não ( ) Sim: \_\_\_\_\_

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

CLASSE: \_\_\_\_ NÍVEL: \_\_\_\_ 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 ( ) AMPLA ( ) COTA ( ) PCD - CÓD. \_\_\_\_\_

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

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