

 <b>UFC PROGEP</b>	<b>FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS</b>
---	---------------------------------------

**Atenção: O preenchimento de todos os campos é obrigatório e deve ser feito de forma digital.**

#### DADOS PESSOAIS

<b>NOME</b>				
<b>NOME SOCIAL</b> (designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica), CASO DESEJE INCLUIR				
<b>CPF</b>	<b>SEXO</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>MASCULINO</span> <span>FEMININO</span> </div>			
<b>ESTADO CIVIL</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SOLTEIRO(A)</span> <span>CASADO(A)</span> <span>SEPARADO(A) JUDICIALMENTE</span> <span>DIVORCIADO(A)</span> <span>VIUVO(A)</span> </div>				
<b>NOME DA MÃE</b>				
<b>NOME DO PAI</b>				
<b>COR/ETNIA:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>BRANCA</span> <span>AMARELA</span> <span>PARDA</span> <span>INDIGENA</span> <span>PRETA</span> </div>				
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE DE NASCIMENTO</b>	<b>ESTADO DE NASCIMENTO</b>	<b>PAÍS</b>	
<b>GRUPO SANGUÍNEO / FATOR RH</b> (EXEMPLO: O+)				
<b>DEFICIENCIA:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SIM</span> <span>NÃO</span> </div>		<b>SE SIM, INFORME:</b>		
<b>NACIONALIDADE:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>BRASILEIRO NATO</span> <span>BRASILEIRO NATURALIZADO</span> </div>			<b>Se estrangeiro, informe a data de chegada ao Brasil:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>ESTRANGEIRO</span> </div>	
<b>ENDEREÇO</b>				
<b>BAIRRO</b>	<b>CEP</b>	<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	
<b>E-MAIL</b>			<b>TELEFONE/CELULAR</b>	
<b>IDENTIDADE</b>	<b>ORGAO EXPEDIDOR</b>	<b>DATA DE EXPEDICAO</b>	<b>LOCAL DE EXPEDIÇÃO</b>	
<b>TITULO ELEITORAL<sup>1</sup></b>	<b>ZONA</b>	<b>SEÇÃO</b>	<b>DATA DE EXPEDICAO</b>	<b>CIDADE/ESTADO DE EXPEDIÇÃO</b>
1. Documento não exigido para estrangeiros (não naturalizados)				
<b>DOCUMENTO MILITAR<sup>2</sup></b>		<b>SÉRIE</b>		
2. Documento não exigido para estrangeiros (não naturalizados) e mulheres.				
<b>CARTEIRA DE TRABALHO DIGITAL</b>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SIM</span> <span>NÃO</span> </div>		
<b>CARTEIRA DE TRABALHO FÍSICA</b>		<b>Caso não possua Carteira de Trabalho Digital, informe:</b>		
<b>CARTEIRA DE TRABALHO FÍSICA</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>UF</b>		
<b>PIS/PASEP<sup>3</sup></b>		3. Caso não possua ou tenha dúvidas, verifique junto à Caixa Economica Federal ou Banco do Brasil		
<b>DATA DO PRIMEIRO EMPREGO<sup>4</sup>:</b>	4. Data do primeiro emprego formal, que pode ser a primeira assinatura da carteira de trabalho. Caso nunca tenha trabalhado, deixe o campo em branco.			

**DADOS BANCÁRIOS**

Atenção: Para efetivar o seu pagamento, será necessária a apresentação de uma conta salário. A conta salário pode ser de qualquer instituição bancária conveniada à UFC (BANCOP, BRASICRED, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, ITAÚ E SANTANDER).

**A UFC não possui convênios com bancos digitais.**

Caso necessite abrir uma conta salário, solicite antes de ir ao banco, um ofício de encaminhamento pelo e-mail atendimento@progep.ufc.br.

Observação: Caso já possua conta corrente no Banco do Brasil, não há necessidade de abrir uma conta salário. Esta será aberta automaticamente pelo banco. Informe apenas os dados da sua conta corrente.

NOME DO BANCO	NÚMERO DA AGENCIA	NÚMERO DA CONTA SALÁRIO
---------------	-------------------	-------------------------

**FORMAÇÃO ACADEMICA****PREENCHER A FORMAÇÃO EXIGIDA PARA SEU CARGO**

**Exemplos:**

**Tecnico Administrativo:** Preencher o nível que o cargo exige.

**Docente:** Em caso de nomeação como Professo Adjunto, preencha o campo 'Doutorado'.

Em caso de nomeação para Professor Assistente, preencha o campo 'Mestrado'.

CURSO / AREA DE FORMAÇÃO	INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSAO
DOUTORADO	MESTRADO	ESPECIALIZACAO
GRADUACAO	ENSINO MÉDIO OU EQUIVALENTE	

**ORGÃO PROFISSIONAL, SOMENTE PARA CARGOS EM QUE É EXIGIDO EM EDITAL**

ORGÃO FISCALIZADOR DA PROFISSÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO
---------------------------------	---------------------

**VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL**

MANTEM OU MANTEVE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL?	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
SE SIM, INFORME O TIPO DE VÍNCULO:		
<div>EFETIVO</div> <div>TEMPORÁRIO (EXEMPLO: SUBSTITUTO/VISITANTE)</div>		
COM RELAÇÃO AO ÚLTIMO VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, INFORME:		
ORGÃO	DATA DE TÉRMINO DO VÍNCULO	