

CADASTRAMENTO DE ESTAGIÁRIO

DADOS PESSOAIS

NOME DO(A) SERVIDOR(A)					MATRÍCULA SIAPE:	
SEXO:	DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:		UF:	
ESSTADO CIVIL:		CÔNJUGE:				
PAI:			MÃE:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE: ()	CELULAR: ()		
E-MAIL:						

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

GRUPO SANGUÍNEO A () B () AB () O ()		FATOR RH POSITIVO () NEGATIVO ()	COR/ORIGEM BRANCA () NEGRA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA ()			
DEFICIENTE FÍSICO? SIM () NÃO ()	TIPO DE DEFICIÊNCIA					

DOCUMENTOS

CPF:	PIS/PASEP:	CERT. DE NASCIMENTO/CASAMENTO:		FOLHA:	LIVRO:
CARTEIRA DE IDENTIDADE N°:	ORGÃO EXPEDIDOR:		UF:	DATA DE EXP.:	
REGISTRO PROFISSIONAL (CONSELHO) N°:	ORGÃO EXPEDIDOR:		UF:	DATA DE EXP.:	
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	LOCAL:	DATA DE EXP.:	
CERTIFICADO DE RESERVISTA:		ORGÃO EXPEDIDOR:	SÉRIE:	DATA PRIMEIRO EMPREGO:	
N° BANCO	NOME DO BANCO	AGÊNCIA	CONTA		

DADOS ACADÊMICOS/ESCOLARES

CURSO:	ANO/SEMESTRE:
NÍVEL:	TURNO :

ESCOLARIDADE

() 2° Grau (1° curso)	NOME DO CURSO:	INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	DATA DE CONCLUSÃO:
() 2° Grau (2° curso)	NOME DO CURSO:	INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	DATA DE CONCLUSÃO:
() 3° Grau (1° curso) () Completo () Incompleto () Cursando	NOME DO CURSO:	INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	DATA DE CONCLUSÃO:
() 3° Grau (2° curso) () Completo () Incompleto () Cursando	NOME DO CURSO:	INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	DATA DE CONCLUSÃO:

TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:			
() Especialização () Mestrado () Doutorado			
NOME DO CURSO:	NOME DA INSTITUIÇÃO:	DATA DE CONCLUSÃO:	CARGA HORÁRIA:
() Especialização () Mestrado () Doutorado			
NOME DO CURSO:	NOME DA INSTITUIÇÃO:	DATA DE CONCLUSÃO:	CARGA HORÁRIA:
() Especialização () Mestrado () Doutorado			
NOME DO CURSO:	NOME DA INSTITUIÇÃO:	DATA DE CONCLUSÃO:	CARGA HORÁRIA:
() Especialização () Mestrado () Doutorado			
NOME DO CURSO:	NOME DA INSTITUIÇÃO:	DATA DE CONCLUSÃO:	64. CARGA HORÁRIA:

IDIOMAS:			
NÍVEL			
INGLÊS	LEITURA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	FALA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	ESCRITA ()Básico ()Intermediário ()Avançado
ESPAÑHOL	LEITURA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	FALA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	ESCRITA ()Básico ()Intermediário ()Avançado
FRANCÊS	LEITURA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	FALA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	ESCRITA ()Básico ()Intermediário ()Avançado
ALEMÃO	LEITURA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	FALA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	ESCRITA ()Básico ()Intermediário ()Avançado
OUTRO Qual?	LEITURA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	FALA ()Básico ()Intermediário ()Avançado	ESCRITA ()Básico ()Intermediário ()Avançado

<p>DECLARAÇÃO</p> <p>Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações que prestei no presente formulário, comprometendo-me comunicar à Diretoria de Gestão de Pessoas – DGP desta Instituição, quaisquer alterações que houverem.</p> <p style="text-align: center;">Salvador, ____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do(a) Servidor(a)</p>
--