Processo _____

Rubrica _____ Fl.:_____

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS

Cadastramento de Pessoa Física

IDENTIF FUNCIONAL RHE	VÍNCULO	CPF	CÓDIGO PESSOA (preenchimento SARH)

NOME

SEXO
☐ MASCULINO ☐ FEMININO

GRUPO SANGÜÍNEO
☐ A+ ☐ A- ☐ AB+ ☐ AB- ☐ B+ ☐ B- ☐ O+ ☐ O-

RAÇA OU COR (conforme registro de nascimento)
1 ☐ INDÍGENA 2 ☐ BRANCA 3 ☐ PRETA 4 ☐ AMARELA 5 ☐ PARDA

DATA DE NASCIMENTO

DEFICIENTE
☐ SIM ☐ NÃO

TIPO DE DEFICIÊNCIA (preencher somente no caso de ingresso pela cota de deficientes, conforme Dec. 94.300/06)
☐ FÍSICA ☐ AUDITIVA ☐ VISUAL ☐ MENTAL ☐ MÚLTIPLA

CIDADE DE NASCIMENTO | UF

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ESTADO CIVIL
☐ CASADO ☐ DESQUITADO ☐ DIVORCIADO ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ SOLTEIRO ☐ VIÚVO

ESCOLARIDADE
☐ ANALFABETO ☐ ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA ☐ 4ª SÉRIE COMPLETA ☐ 5ª A 8ª SÉRIE
☐ ENSINO FUNDAMENTAL ☐ ENSINO MÉDIO INCOMPLETO ☐ ENSINO MÉDIO ☐ EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA
☐ EDUCAÇÃO SUPERIOR ☐ PÓS-GRADUAÇÃO ☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO

CURSO SUPERIOR

NACIONALIDADE	ANO DE CHEGADA AO BRASIL (somente estrangeiro)	ANO 1º EMPREGO

DOCUMENTOS

REGISTRO GERAL Nº | TIPO | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE EXPEDIÇÃO | UF

TÍTULO ELEITORAL Nº | ZONA | SECÃO | UF

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO Nº | CATEGORIA | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA EXPEDICÃO | UF | VALIDADE

CARTEIRA DE TRABALHO Nº | SÉRIE | UF

DOCUMENTO MILITAR Nº | DOC | SÉRIE | CAT | UF | FORÇA

IDENTIDADE PROFISSIONAL Nº | TIPO (CONSELHO) | UF | DATA EXPEDIÇÃO

PASEP

ENDEREÇO

TIPO (rua, avenida...)	NOME DO LOGRADOURO	Nº
COMPLEMENTO (ap, bl)	BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	FONE DDD Nº	CELULAR DDD Nº

E-MAIL

Autorizo a disponibilização de meus dados funcionais, contracheque e correlatos através do Portal do Servidor, os quais serão visualizados com senha pessoal. ☐ SIM ☐ NÃO

Data _____/_____/_____	Assinatura