



Ministério da Educação  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo

FOTO

3X4

## IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

(Preenchimento eletrônico ou com letra de forma - sem abreviações)

Nome :

Filiação: Pai:

Mãe:

Data de Nascimento:  Sexo:  Tipo sanguíneo:  Fator RH :

Cidade Nascimento:  UF :

CPF:  RG:  Emissão:  UF :

PIS/PASEP:  Data do 1º Emprego:  Estado Civil:

Título de Eleitor:  Zona:  Seção:  UF :

Data de Emissão:  Cor Étnica: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena

Reservista :  Série :  Órgão Expedidor:

Escolaridade exigida para o cargo:  Área de Formação:

Última Titulação:  Concluída em:

Titulação em Andamento:  Previsão em:

Endereço:

Nº  CEP  Bairro:

Cidade :  UF :

Tel Res.:  Tel Cel:  Tel Recado:

E-mail (obrigatório):

**Se estrangeiro** : Naturalidade  Ano Chegada  País :

Conta Salário NOME do BANCO <input type="text"/>	Conta Salário Nº da Agência: <input type="text"/>	Conta Salário NOME da Agência <input type="text"/>	Conta Salário Nº DA CONTA <input type="text"/>
Conta Corrente NOME do BANCO <input type="text"/>	Conta Corrente Nº da Agência: <input type="text"/>	Conta Corrente NOME da Agência <input type="text"/>	Conta Corrente Nº DA CONTA <input type="text"/>

Pessoa com deficiência? Não ☐ Sim ☐ Se sim, especificar o tipo de deficiência e o CID:

Assinatura do Servidor \_\_\_\_\_