



## Formulário para cadastramento de prestadores de serviço para a Universidade Federal de Goiás

PREENCHER COM LETRA DE FORMA					
<b>1 - DADOS PESSOAIS</b>					
Nome Completo:					
Sexo:	M ( )	F ( )			
CPF:			Data de nascimento:		
Cor:			Tipo Sanguíneo:		
Estado Civil:	Casado ( )	Solteiro ( )	Outro ( ) – Especificar:		
Nome do Cônjuge:					
<b>2 - PIS/PASEP</b>					
Numero:					
<b>3 - Se Portador de deficiência:</b>					
( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Multipla					
CID – 10:					
<b>4 - FILIAÇÃO</b>					
Nome do Pai:					
Nome da Mãe:					
Naturalidade:	Cidade:		Estado:		
Nacionalidade:					
<b>5 - ENDEREÇO COMPLETO</b>					
Logradouro:					
Bairro:					
Cidade:					
CEP:					
Telefone (DDD):					
Email:					
<b>6 - CARTEIRA DE IDENTIDADE:</b>					
Número:					
Data de emissão:			Órgão Expedidor:		
<b>7 - TÍTULO DE ELEITOR</b>					
Número:					
Seção			Zona:		
Cidade:		Estado:		Data de emissão:	
<b>8 - PASSAPORTE</b>					
Número:		Série:		Tipo:	
País:		Órgão Expedidor:		Data expedição:	
Data de concessão:			Data de expiração:		
<b>9 - CERTIFICADO DE RESERVISTA</b>					
Número:			Série:		
Região:		Categoria:		Data de emissão:	



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E RECURSOS HUMANOS – PRODIRH  
[www.prodirh.ufg.br](http://www.prodirh.ufg.br) - e-mail: [prodirh@prodirh.ufg.br](mailto:prodirh@prodirh.ufg.br)

## Formulário para cadastramento de prestadores de serviço para a Universidade Federal de Goiás

10 - DADOS FUNCIONAIS					
Matrícula no órgão empregador:					
Data de admissão:					
Lotação (unidade/depto):					
Regime de Trabalho:	20 h ( )	30 h ( )	40 h ( )	Outro ( ) Especificar:	
Regime Jurídico (OPÇÃO):	CLT ( )	NOMEADO ( )		Outro ( ) Especificar:	
11 - CONTA BANCÁRIA:					
Código do Banco:					
Nome do Banco:					
Código da Agência:					
Nome da Agência:					
Conta Corrente:					
12 - ÓRGÃO EMPREGADOR					
Razão Social:					
CGC:					
Endereço completo - Logradouro:					
Bairro:					
Cidade:					
CEP:					
Telefone p/ contato(DDD)					
http:					
Email:					
13 - CATEGORIA					
13.1 - SE CATEGORIA FOR DOCENTE ( ) - PREENCHER ABAIXO					
Classe/Nível:	Auxiliar 1 ( )	Assistente 1 ( )	Adjunto 1 ( )	Titular( )	Outro ( ) Especificar:
	Auxiliar 2 ( )	Assistente 2 ( )	Adjunto 2 ( )		
	Auxiliar 3 ( )	Assistente 3 ( )	Adjunto 3 ( )		
	Auxiliar 4 ( )	Assistente 4 ( )	Adjunto 4 ( )		
Titulação:	Graduado ( )	Especialista ( )	Mestre ( )	Doutor ( )	Pós-Doutor ( )
13.2 - SE CATEGORIA FOR TA ( ) - PREENCHER ABAIXO					
Escolaridade:	Primeiro Grau Incompleto ( )	( )		Graduado ( )	( )
	Primeiro Grau Completo ( )	( )		Especialista ( )	( )
	Segundo Grau Incompleto ( )	( )		Mestre ( )	( )
	Segundo Grau Completo ( )	( )		Doutor ( )	( )
	Superior Incompleto ( )	( )		Pós-Doutor ( )	( )
Cargo:					
13.3 - Outros					
( ) Estagiário		( ) Pesquisador		( ) Voluntário	
Assinatura do Prestador de Serviço:				Data:	
Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade/Órgão:					