



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Gestão de Pessoas

FICHA DE DADOS CADASTRAIS

NOME:					
FILIAÇÃO:					
Pai: _____					
Mãe: _____					
TIPO SANGÜÍNEO			FATOR RH		
Naturalidade:		Data de Nascimento:		Nacionalidade:	
Grau de Instrução:				CPF:	
Superior Completo () Superior Incompleto () Nível Médio ()					
Estado Civil: Casado () Solteiro () Viúvo () Outros ()				Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐	
RG:		Órgão Expedidor:		UF:	
Título Eleitoral:		Zona:		Data de Emissão:	
		Seção:		UF:	
Endereço Residencial:					Nº
Complemento:		Bairro:			Celular ()
Município:			UF	CEP:	Telefone Residencial ()
C. Habilitação nº			Categoria:	Validade:	UF:
Certificado de Reservista nº:				Data de Emissão:	
PIS/PASEP nº:			E-mail:		

INFORMAÇÃO DOS DADOS DA CONTA BANCARIA

Banco: BRADESCO S/A	Agencia nº	DV:	Conta nº	DV:
---------------------	------------	-----	----------	-----

INFORMAÇÕES DO(A) CÔNJUGE (se, servidor público)

Nome:					
CPF:			Data de Nascimento:		
Cargo/Função:			Matrícula:		
Órgão:					
Tipo de Administração:	Direta ☐	Indireta ☐	Federal ☐	Estadual ☐	Municipal ☐

Fortaleza – Ceará, aos _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA

Secretaria da Administração Penitenciária
• Rua Tenente Benévolo, 1055 – Meireles
CEP: 60.160-041 • Fortaleza – Ceará • Fone: (85) 3101.2866/3101.2852