|  |
| --- |
|  |
| **FICHA DE CADASTRO - MEMBRO** | **Lotação:** |  |
|  |
| **1 – DADOS PESSOAIS** |
|  |
| **Matrícula:** |  | **Nome:** |  |
|  |
| **Endereço Comercial:** |  |
|  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
|  |
|  |
| **Endereço Residencial:** |  |
|  |
| **Cidade:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |
|  |
| **Data de Nascimento:** |  | **Sexo:** |  | **Nacionalidade:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Naturalidade:** |  | **UF:** |  |
|  |
| **Estado Civil:** |  | **Nome Cônjuge:** |  |
|  |
| **Mãe:** |  | **Pai:** |  |
|  |
| **Fone 1:** |  | **Fone 2:** |  | **Celular:** |  | **Fax:** |  |
| **E-mail 1:** |  |
|  |
| **E-mail 2:** |  |
|  |
|  |
| **2 – Escolaridade:** |
|  |
| **Formação:** |  | **Área:** |  |
|  |
| **3 – Documentação:** |
|  |
| **CI:** |  | **Órgão Expedidor:** |  | **UF:** |  | **Data de Emissão:** |  |
|  |
| **CPF:** |  | **PIS/PASEP:** |  | **Data do PIS/PASEP:** |  |
|  |
| **Título de Eleitor:** |  | **Zona:** |  | **Seção:** |  | **UF:** |  |
|  |
| **Certificação de Reservista:** |  | **Série:** |  | **Órgão:** |  | **Categoria:** |  |
|  |
| **Ano do Serviço:** |  | **Unidade Militar:** |  | **UF:** |  |
|  |
| **Conta Bancária BRB:** | SIM NÃO Nº | **Agência:** |  |
|  |
| **3.1. Dados da Designação** |
|  |
| **Órgão:** |  |
|  |
| **DODF:** |  | **Data:** |  | **Página:** |  |
|  |
| **3.2. Dados da Posse:** |
|  |
| **Data:** |  | **Página:** |  |
| **Termo de Responsabilidade:** |
| **Declaro, sob minha responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.** |
| Brasília, | ..................................202 . |  |  |  |
|  | **Assinatura** |  |