

FICHA DE CADASTRO DE PESSOA FÍSICA

Marque as opções desejadas:

1. Primeiro Cadastro

2. Alteração

DADOS PESSOAIS

NOME:		
RG/ÓRGÃO EMISSOR:		CPF:
DATA DE NASCIMENTO: / /		SEXO: () MASCULINO () FEMININO
NATURALIDADE:		NIT/PIS/PASEP:
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> ANALFABETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO	COR/ETNIA: <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> INDIGENA
ENDEREÇO:		
BAIRRO:		CEP:
CIDADE:		ESTADO:
TELEFONE FIXO:		TEL. CELULAR:
E-MAIL:		

REFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO:	
AGÊNCIA:	CONTA N.º

TIPO DE RECEBIMENTO (CLASSE)

<input type="checkbox"/> AJUDA DE CUSTO	<input type="checkbox"/> DIÁRIAS
<input type="checkbox"/> PRESTADOR DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> RESCISÃO CONTRATUAL
<input type="checkbox"/> BOLSISTAS	<input type="checkbox"/> REEMBOLSO/RESTITUIÇÕES
OUTRAS:	