



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE SERVIDOR(A)**

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)**

NOME:

CPF:

MATRICULA SIAPE:

CARGO:

UORG DE LOTAÇÃO:

**DADOS DO PROCESSO SELETIVO**

EDITAL/..... Nº ....., de ...../...../....., publicada no D.O.U. de: ...../...../.....

PORTARIA DE HOMOLOGAÇÃO Nº ....., de ...../...../....., publicada no D.O.U. de ...../...../.....

PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº ....., de ...../...../....., publicada no D.O.U. de ...../...../.....

**DADOS PESSOAIS**

Data de Nascimento: ...../...../..... Sexo:  M  F Tipo Sanguíneo: .....

Naturalidade: ..... UF: ..... Nacionalidade: .....

Nome do pai: .....

Nome da mãe: .....

Estado Civil: ..... Escolaridade: .....

Cor/Etnia: ..... PNE:  N  S – CID ..... Dependente(s) – IR: .....

RG: ..... Órgão Expedidor: ..... UF: ..... Emissão: ...../...../.....

Título Eleitoral: ..... UF: ..... Zona: ..... Seção: ..... Emissão: ...../...../.....

Certificado de Reservista: ..... Órgão Expedidor: .....

Série: ..... Emissão: ...../...../.....

Carteira de Trabalho: ..... Série: ..... UF: ..... Emissão: ...../...../.....

Habilitação: ..... Nº Registro: ..... UF: .....

Emissão: ...../...../..... Categoria: ..... 1ª Habilitação: ...../...../..... Validade: ...../...../.....

PIS/PASEP: ..... Data do 1º emprego: ...../...../.....

Passaporte: ..... Órgão Expedidor: ..... Emissão: ...../...../.....



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

**ENDEREÇO**

Endereço: ..... Nº .....  
Complemento: ..... Bairro: .....  
CEP: ..... Município: ..... UF: .....  
Telefone fixo: ..... Celular: ..... E-mail: .....

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: ..... Agência: ..... Conta Corrente: .....

**ESCOLARIDADE**

Curso: ..... Titulação: .....  
Instituição de Ensino: .....  
Município: ..... UF: ..... Ano de conclusão: .....

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade e dou fé.

.....  
LOCAL E DATA

.....  
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)