

**FORMULÁRIO COM DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| **NOME:****.** |
| **FILIAÇÃO:Pai:** **Mãe:**  |
| **TIPO SANGUÍNEO:** |  |  | **FATOR RH:** |
| **Naturalidade:** | **Data de Nascimento:****/ /** | **Nacionalidade:** |
| **Grau de Instrução: ⃝ Superior Completo ⃝ Mestrado ⃝ Doutorado****Especifique a área:**  | **Sexo:****⃝ Masculino****⃝ Feminino** |
| **Estado Civil: ⃝ Casado ⃝ Solteiro ⃝ Viúvo ⃝ Outros** |
| **RG:** | **Órgão Expedidor:** | **UF:** | **Data de Emissão:****/ /** |
| **Título Eleitoral:** | **Zona:** | **Seção:** | **UF:** | **Data de Emissão:****/ /** |
| **CPF:** | **PIS/PASEP Nº:** |
| **End. Residencial:** |
| **Nº** | **Complemento:** |
| **Bairro:** | **Município:** | **Estado:** |
| **CEP:** **-**  | **Telefone Residencial:****( )** | **Celular1:( )** | **Celular2:( )** |
| **C. Habilitação nº:** | **Categoria:** | **Validade: / /** | **UF:** |
| **Certificado de Reservista nº:** | **Data de Emissão:** | **/ /** |
| **PIS/PASEP nº:** | **E-mail:** |

**INFORMAÇÕES DOS DADOS DA CONTA BANCÁRIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 –CE,aos de de20 .**

**Assinatura do Declarante**

Secretaria da Cultura - SECULT-CE • Rua Major Facundo, 500 - Centro • Fortaleza/CE • CEP: 60025-100 • Fone: 3101-6767