



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 7ª REGIÃO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FICHA CADASTRAL

NOME:		
NOME SOCIAL:		
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
ENDEREÇO:		
MUNICÍPIO/UF:		
CEP:	TELEFONE: ()	CELULAR: ()
EMAIL:		
GRAU DE INSTRUÇÃO (SUPERIOR/ESPECIALIZAÇÃO/MESTRADO/DOCTORADO):		
IDENTIDADE Nº:		
ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
TÍTULO DE ELEITOR Nº:		
ZONA:	SEÇÃO:	UF: DATA DE EMISSÃO:
PIS/PASEP:		
CERTIFICADO MILITAR Nº:		
CATEGORIA:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:
DATA DE EXPEDIÇÃO:	REGIÃO MILITAR:	
NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
DOADOR DE ÓRGÃOS: () SIM () NÃO		
DOADOR DE SANGUE: () SIM () NÃO	GRUPO SANGUÍNEO/FATOR RH:	
RAÇA/COR: () BRANCO(A) () NEGRO(A) – PARDO () INDÍGENA () NEGRO(A) - PRETA () AMARELO(A)		
SEXO: () MASCULINO () FEMININO		
IDENTID. DE GÊNERO: [] CISGÊNERO [] TRANSEXUAL [] GÊNERO FLUIDO [] TRANSGÊNERO [] TRAVESTI [] AGÊNERO		
ESTADO CIVIL:		
NOME DO CÔNJUGE:		
DATA DO CASAMENTO:	DATA NASCIMENTO DO CÔNJUGE:	
CPF DO CÔNJUGE:		
DEPENDENTES:		
NOME :	Data de Nascimento:	Inválido? (S/N)
CARGO/ÁREA/ESPECIALIDADE:		
VAGA CANDIDATO NEGRO? () SIM () NÃO	VAGA DEFICIENTE? () SIM () NÃO	
VAGA CANDIDATO INDÍGENA () SIM () NÃO		
DATA PREVISTA PARA POSSE:	DATA PREVISTA PARA EXERCÍCIO:	
JÁ É SERVIDOR PÚBLICO? () SIM () NÃO	ÓRGÃO:	DESDE:

BANCO:

OPERAÇÃO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

O servidor deverá possuir conta-salário no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal

() Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas neste documento.

Fortaleza, ____ / ____ / ____ .

Assinatura: _____