Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Coordenação de Recrutamento e Seleção

UFAM

C A D A S T R O

Matrícula SIAPE (USO DO DAPES)

NOME:

DATA NASC.	LOCAL / NASCIMENTO	UF	PIS/PASEP Nº.	CPF Nº.

NOME DA MÃE	NACIONALIDADE

NOME DO PAI	NACIONALIDADE

EST. CIVIL	SEXO	TIPO DE SANGUE	CERT. RESERVISTA Nº.	SÉRIE Nº.	ORG. EXP.	DATA / EMISSÃO / /

RG Nº.	ÓRG. EXP.	DATA / EMISSÃO / /	UF	I.R. (*)	ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA ☐ SIM ☐ NÃO

TÍTULO ELEITOR Nº.	ZONA	SEÇÃO	UF	DATA / EMISSÃO / /	SUA COR (*)

NACIONALIDADE	SE ESTRANGEIRO (DATA CHEGADA NO BRASIL)	PASSAPORTE Nº.	DATA 1º EMPREGO / /

FORMAÇÃO: ☐ MÉDIO ☐ SUPERIOR	ESTABELECIMENTO DE ENSINO
PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU (ÁREA)	ESTABELECIMENTO DE ENSINO
POS-GRADUAÇÃO: MESTRADO (ÁREA)	ESTABELECIMENTO DE ENSINO
PÓS-GRADUAÇÃO DOUTORADO (AREA)	ESTABELECIMENTO DE ENSINO

ENDEREÇO RESIDENCIAL	Nº.	COMPLEMENTO

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	CAIXA POSTAL

TEL. RES. (DDD)	FAX (DDD)	CELULAR
( )	( )	( )

E-MAIL

BANCO Nº.	AGÊNCIA Nº.	CONTA CORRENTE Nº.

INFORMAÇÕES:

1. (*) LEGENDA: **I.R**. (Nº. de Dependentes para fins de Imposto de Renda); **COR:** Branca, Preta, Amarela, Parda, Indígena, Não informada;
2. **A conta não poderá ser Conjunta ou Poupança**;
3. Os Documentos acima informados deverão ser obrigatoriamente apresentados, além dos outros exigidos para fins de assinatura de contrato, exceto: CNH, Passaporte para Brasileiros e 1º Emprego.
4. O Preenchimento incorreto ou incompleto acarretará o não cadastramento no sistema SIAPE.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

(local), / /

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE