SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

**DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

TELEFONE (048) 3721-8201 | 8316

E-MAIL: redistribuicao.ddp@contato.ufsc.br

**CADASTRO PESSOAL – SERVIDOR DOCENTE**

**O formulário deverá ser preenchido eletronicamente (digitado) e impresso, contendo assinatura(s) identificada(s)**

**Nome**: 

Data de Nascimento:  Cidade de Nascimento:  UF: 

Sexo:  Grupo Sanguíneo:  Fator RH: 

Estado Civil:  Nº de filhos menores de 21 anos: 

Nome do Cônjuge: 

### Endereço

Logradouro: ****

Nº:  Complemento: 

Bairro:  Município:  UF: 

CEP:  Telefone:  Celular: 

Nome do Pai: 

Nome da Mãe: 

Nacionalidade / País de origem: 

### Estrangeiro

Data de chegada:  Registro nº: 

### Data de Publicação Diário Oficial:

Cor/Origem Étnica: 

Deficiência:   Qual a Deficiência? 





**CPF**: 

**Carteira de Trabalho** nº:  Série:  UF: 

Data de Emissão:  Data do Primeiro Emprego: 

**Carteira de Identidade** n°:  Órgão Expedidor:  UF: 

Data de Expedição: 

**Título de Eleitor** nº:  Zona:  Seção: 

Município:  UF:  Data Expedição: 

**Registro Militar** nº:  Órgão de Expedição: 

Categoria:  Arma:  Série: 

**Carteira de Classe** nº:  Órgão:  UF: 

Data de Emissão: 

**Estrangeiro**: Passaporte nº:  Data de chegada: 

País de origem:  Data de Publicação Diário Oficial: 

Endereço Eletrônico: 

**Banco**:  Nº da Agência: 

N° da Conta Corrente: 

Bairro:  Cidade:  UF: 

**Escolaridade (exigida para o cargo)**

**Curso de Graduação (exigido para o cargo):** 

Estabelecimento de Ensino: 

Município:  UF:  Concluído em: 

**Pós-Graduação (exigida para o cargo):** 

**Titulação:** 

 

 

**Formação:** 

Estabelecimento de Ensino: 

Município:  País (Exterior): 

Concluído em: 

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura