



Ministério da Educação
Pró-Reitoria de Relação Institucional
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

Instituto Federal de Educação, Ciências e Tecnologia de Brasília

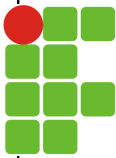
PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS PARA POSSE E REGISTRO/SERVIDOR

CÓPIA LEGÍVEL DE:

- Carteira de Identidade
- CPF
- Título de Eleitor
- Comprovante de votação (exceto servidor efetivo do Poder Executivo Federal)
- PIS/PASEP
- Comprovante de quitação militar/Reservista
- Declaração de Imposto de Renda
- Comprovante de estado civil – certidão de nascimento e/ou casamento
- Certidão de nascimento dos dependentes
- Diploma ou Certificado de conclusão de formação escolar;
- Currículo
- 1 (uma) FOTO 3X4 (fundo branco, colorida e atualizada)
- Exame Admissional
- Comprovante de residência (CEB, CAESB, Telefone fixo ou Aluguel)

FORMULÁRIOS/DECLARAÇÕES (devidamente preenchidos)

- Ficha Cadastral do Servidor
- Cadastro dos dependentes
- Requerimento do auxílio transportes
- Adesão Auxílio Alimentação
- Requerimento do auxílio pré-escolar
- Declaração de acumulação de Cargo Público
- Declaração de Bens



INSTITUTO FEDERAL
BRASILIA



Ministério da Educação
Pró-Reitoria de Desenvolvimento Institucional
Coordenadoria-Geral de Gestão de Pessoas

FOTO
3X4

CADASTRO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS

NOME:

SEXO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	DATA DE NASCIMENTO / /	DATA 1º EMPREGO / /
------	---------------	--------------	----	---------------------------	------------------------

EMAIL	N.º CADASTRAL	MATRIC. SIAPECAD	MATRIC SIAPE/UNICA (USO CGPE)
-------	---------------	------------------	-------------------------------

FILIAÇÃO: PAI: MÃE:	GRUPO SANGÜINEO
------------------------	-----------------

ESTADO CIVIL	CÔNJUGE	DATA DE NASCIMENTO / /
--------------	---------	---------------------------

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO	CIDADE	TELEFONES Residencial Celular
UF	CEP	

ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO
--------------	----------

ORIGEM ÉTNICA	<input type="checkbox"/> BRANCA	<input type="checkbox"/> NEGRA	<input type="checkbox"/> AMARELA	<input type="checkbox"/> PARDA	<input type="checkbox"/> INDÍGENA
---------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

DOCUMENTOS PESSOAIS

IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP.	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO / /
------------	------------	----	--------------------------

CPF	TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	UF	DATA DE EXPEDIÇÃO / /
-----	-------------------	------	-------	----	--------------------------

CERTIFICADO MILITAR Nº	CATEGORIA	SÉRIE	UF	PIS/PASEP
------------------------	-----------	-------	----	-----------

DADOS BANCÁRIOS

BANCO Nº NOME DO BANCO	AGÊNCIA Nº NOME DA AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
---------------------------	-------------------------------	----------------

LOTAÇÃO	CÓDIGO SIAPE
---------	--------------

Brasília, / /

ASSINATURA DO SERVIDOR