



# ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS  
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

## FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS						
CART. IDENTIDADE-PR		NOME DO SERVIDOR				
SEXO	DATA NASC.	EST.NASC	NATURALIDADE	CPF	PIS/PASEP	
TÍTULO DE ELEITOR						
Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO	RAÇA/COR	É DEF. FÍSICO	EST.CIVIL	RG CONJUGE
DADOS BANCÁRIOS			DEPENDENTES			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	SALÁRIO FAMÍLIA	IMPOSTO RENDA	SAS - SISTEMA DE SAÚDE	
FILIAÇÃO						
NOME DA MÃE		NOME DO PAI				
ENDEREÇO RESIDENCIAL						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		
PESSOA PARA CONTATO						
NOME		TELEFONE	TELEFONE	TELEFONE		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		
ENDEREÇO COMERCIAL						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		



# ESTADO DO PARANÁ

1 SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA  
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

## RELAÇÃO DE DEPENDENTES

REGISTRO GERAL		IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
		NOME DO SERVIDOR		

DADOS DO 1º DEPENDENTE				
NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL		
RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		TELEFONE

DADOS DO 2º DEPENDENTE				
NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL		
RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		TELEFONE

DADOS DO 3º DEPENDENTE				
NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL		
RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		TELEFONE

DADOS DO 4º DEPENDENTE				
NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL		
RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		TELEFONE

DADOS DO 5º DEPENDENTE				
NOME	SEXO	DATA NASC.	REL. DEPEND.	DEP. P/IR

ENDEREÇO RESIDENCIAL		
RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		TELEFONE



# ESTADO DO PARANÁ

## 2ª SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA

### GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

#### DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR

1º GRAU - 1ª a 8ª ENSINO FUNDAMENTAL	
ENTIDADE	SITUAÇÃO

2º GRAU	
ENTIDADE	SITUAÇÃO

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS
----------	-------------	----------

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS
----------	-------------	----------

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS
----------	-------------	----------

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS
----------	-----------	----------

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS
----------	-----------	----------

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO

ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS
----------	-----------	----------



**ESTADO DO PARANÁ**  
**3SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA**  
**GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GRHS**

----- **DADOS DO CARGO/FUNÇÃO** -----

NOME DO SERVIDOR

INÍCIO DO CONTRATO	CARGA HORÁRIA	ATO Nº	DOE Nº	DATA
--------------------	---------------	--------	--------	------

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas na presente ficha de cadastro.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Contratado

Conferi as informações constantes no presente documento.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura funcionário GRHS/SEJU