

CADASTRO

FICHA DE INSCRIÇÃO PSS COMPLEMENTAR RECENTEADOR ITAJAÍ/SC

NOME: _____

CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

RG: _____

DATA DE EMISSÃO: _____

UF DO RG: _____

ORGÃO EMISSOR: _____

NATURALIDADE: _____

SEXO:	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>	ESCOLARIDADE:	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO: <input type="checkbox"/>		
RAÇA:	ÍNDIGENA <input type="checkbox"/>	BRANCA <input type="checkbox"/>		ENSINO MÉDIO INCOMPLETO: <input type="checkbox"/>		
	AMARELA <input type="checkbox"/>	PARDA <input type="checkbox"/>		ENSINO MÉDIO COMPLETO: <input type="checkbox"/>		
				CURSO DE GRADUAÇÃO INCOMPLETO <input type="checkbox"/>		
				CURSO DE GRADUAÇÃO COMPLETO <input type="checkbox"/>		
CONCORRE A VAGA:	PPP <input type="checkbox"/>	PCD <input type="checkbox"/> NÚMERO CID: _____	QUAL DEFICIÊNCIA:	VISUAL <input type="checkbox"/>	AUDITIVA <input type="checkbox"/>	FÍSICA <input type="checkbox"/>
EXERCEU FUNÇÃO DE JURADO:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		MENTAL <input type="checkbox"/>	MÚLTIPLA <input type="checkbox"/>	

DADOS DE ENDEREÇO:	
LOGRADOURO: _____	NÚMERO: _____
BAIRRO: _____	COMPLEMENTO: _____
CEP: _____	
TELEFONE: _____	EMAIL: _____