



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA
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						
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	Nº DEPEND.	Nº DEP. IR	Nº DEP. SAL. FAMÍLIA	
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	NOME		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

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA

GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
REGISTRO GERAL	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



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

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GRHS

----- **DADOS DO CARGO/FUNÇÃO** -----

NOME

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