



ESTADO DE SANTA CATARINA  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
DIRETORIA-GERAL ADMINISTRATIVA  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**FICHA CADASTRAL**

DADOS PESSOAIS					
NOME:					
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) SEPARADO JUDICIALMENTE					
CÔNJUGE: VIVE EM UNIÃO ESTÁVEL: ( ) SIM ( ) NÃO					
NATURALIDADE:			UF:	TIPO SANGUÍNEO:	SEXO:
RAÇA: ( ) LEGENDA: 1 – Indígena / 2 – Branca / 4 – Preta / 6 – Amarela / 8 – Parda			DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____		
POSSUI DEFICIÊNCIA? ( ) FÍSICA ( ) VISUAL ( ) INTELCTUAL ( ) NÃO É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA ( ) AUDITIVA ( ) MENTAL ( ) REABILITADO					
ENDEREÇO RESIDENCIAL					
RUA:				N.º:	
BAIRRO:			COMPLEMENTO:		
CIDADE:	UF:	CEP:	FONE:	E-MAIL:	
DOCUMENTOS PESSOAIS					
CPF:	CNH:	PIS/PASEP:		0 - NÃO POSSUI	
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:		DATA EMISSÃO:		
CERTIFICADO MILITAR:		ÓRGÃO EMISSOR:			
TÍTULO ELEITORAL:		ZONA:	SEÇÃO:		
PRIMEIRO EMPREGO: ( ) SIM ( ) NÃO					
NOME DO ATUAL EMPREGADOR (CASO POSSUA):					
REGIME DE PREVIDÊNCIA AO QUAL ESTÁ VINCULADO(A) NO ATUAL EMPREGO? ( ) IPREV ( ) INSS					
( ) OUTRO FUNDO PREVIDENCIÁRIO		NOME DO FUNDO PREVIDENCIÁRIO:			
GRAU DE ESCOLARIDADE					
( ) ENSINO MÉDIO INCOMPLETO ( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO ( ) SUPERIOR INCOMPLETO ( ) SUPERIOR COMPLETO					
PÓS-GRADUAÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL(IS)?: ( ) Aperfeiçoamento ( ) Mestrado ( ) Especialização ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado ( ) PHD					
DADOS BANCÁRIOS					
BANCO DO BRASIL		AGÊNCIA:	N.º CONTA-CORRENTE/SALÁRIO:		
OBSERVAÇÕES					
* O preenchimento dos dados constantes acima é essencial, sob pena de o servidor ficar excluído da folha de pagamento. • Vedado o depósito do salário em conta poupança. • Em caso de dúvida manter contato com a Seção de Controle de Cargos, no telefone (48) 3281-7543					

Declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura do(a) Declarante