

DADOS DO CADASTRO

Código SINDITEST-PR (preenchimento do Sindicato): _____ Matrícula/SIAPE: _____
Vínculo: _____

Situação: () Ativo () Aposentado () Pensionista () Outro _____

Nome: _____

Cor/Raça: () Pardo () Preto () Indígena () Branco () Amarelo

Identidade de Gênero: () Feminino () Masculino () Outro _____

Apresenta alguma necessidade especial: () Não () Sim. Qual _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____ Jornada: _____ Lotação _____

Salário: _____ Telefone Comercial: _____

Admissão: ____/____/____ Escolaridade: _____

DADOS PESSOAIS

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Natural de (Cidade): _____ Natural de (Estado): _____

Telefone Pessoal: _____ Celular: _____

E-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ CC: _____

Data ____/____/____ _____

Assinatura