

**DADOS PESSOAIS:**

NOME:			
NOME SOCIAL:		CPF:	
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO: () 1.MASCULINO () 2.FEMININO	
GRAU DE INSTRUÇÃO: () 01 - Analfabeto, inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou; () 02 - Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª série) ou que se tenha alfabetizado sem ter frequentado escola regular; () 03 - 5º ano completo do Ensino Fundamental; () 04 - Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série); () 05 - Ensino Fundamental Completo; () 06 - Ensino Médio incompleto; () 07 - Ensino Médio completo; () 08 - Educação Superior incompleta; () 09 - Educação Superior completa; () 10 - Pós-Graduação completa; () 11 - Mestrado completo; () 12 - Doutorado completo.		ESTADO CIVIL: () 01 - Solteiro () 02 - Casado () 03 - Divorciado () 04 - Separado () 05 - Viúvo	
		NOME DO CÔNJUGE:	
NACIONALIDADE: () 105 - Brasil () OUTROS _____		MUNICÍPIO:	UF: PRIMEIRO EMPREGO: () SIM () NÃO
GRUPO SANGÜINEO: () A () B () AB () O	FATOR RH: () POSITIVO () NEGATIVO	RAÇA/COR: () 1 – Branca () 2 – Negra () 3 - Parda (<i>parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça</i>) () 4 - Amarela (<i>de origem japonesa, chinesa, coreana etc</i>) () 5 - Indígena;	
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			

DOCUMENTOS PESSOAIS:

NÚMERO REGISTRO GERAL (RG):		ORGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA EXPEDIÇÃO:	
CTPS:		ORGÃO EXPEDIDOR:	UF:		
PIS/PASEP:		DATA EXPEDIÇÃO:	AGÊNCIA:		
NÚMERO TITUTO DE ELEITOR:		ZONA:	SEÇÃO:	UF:	
NÚMERO REGISTRO CONSELHO DE CLASSE (OC):		ORGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	DATA VALIDADE:	
NÚMERO REGISTRO (CNH):		DATA EXPEDIÇÃO:	UF:	DATA VALIDADE:	
TIPO LOGRAD:	DESCRIÇÃO LOGRADOURO:			NUMERO:	
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
EMAIL:		TELEFONE FIXO:	CELULAR		
INFORMAÇÃO DE DEFICIÊNCIA: FÍSICA: () SIM () NÃO VISUAL: () SIM () NÃO AUDITIVA: () SIM () NÃO MENTAL: () SIM () NÃO INTELECTUAL: () SIM () NÃO					

Declaro a esta Secretaria de Estado, sob pena da lei, a veracidade das informações fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação, assim como assumo todas as responsabilidades decorrentes da sua não atualização.

Maceió, _____ de _____ de 20____

(assinatura)

**DEPENDENTE:**

NOME DO DEPENDENTE:		CPF:	
SEXO: () 1.MASCULINO () 2.FEMININO	DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	DEPENDENTE: IR: () SIM () NÃO SF: () SIM () NÃO
() 01 - Cônjuge; () 02 - Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos; () 03 - Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos; () 04 - Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; () 05 - Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 06 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um)anos; () 07 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; () 08 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 09 - Pais, avós e bisavós; () 10 - Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; () 11 - A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador; () 12 - Ex-cônjuge que Receba Pensão de Alimentos. Validação: Não pode haver mais de um dependente como mesmo conjunto {tpDep}, {nmDep} e {dtNascto} para o mesmo trabalhador.			
NOME DO DEPENDENTE:		CPF:	
SEXO: () 1.MASCULINO () 2.FEMININO	DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	DEPENDENTE: IR: () SIM () NÃO SF: () SIM () NÃO
() 01 - Cônjuge; () 02 - Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos; () 03 - Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos; () 04 - Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; () 05 - Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 06 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um)anos; () 07 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; () 08 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 09 - Pais, avós e bisavós; () 10 - Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; () 11 - A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador; () 12 - Ex-cônjuge que Receba Pensão de Alimentos. Validação: Não pode haver mais de um dependente como mesmo conjunto {tpDep}, {nmDep} e {dtNascto} para o mesmo trabalhador.			
NOME DO DEPENDENTE:		CPF:	
SEXO: () 1.MASCULINO () 2.FEMININO	DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	DEPENDENTE: IR: () SIM () NÃO SF: () SIM () NÃO
() 01 - Cônjuge; () 02 - Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos; () 03 - Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos; () 04 - Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; () 05 - Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 06 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um)anos; () 07 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; () 08 - Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; () 09 - Pais, avós e bisavós; () 10 - Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; () 11 - A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador; () 12 - Ex-cônjuge que Receba Pensão de Alimentos. Validação: Não pode haver mais de um dependente como mesmo conjunto {tpDep}, {nmDep} e {dtNascto} para o mesmo trabalhador.			
Maceió, _____ de _____ de 20____			
_____ (assinatura)			