



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
FICHA DE CADASTRO

Form. Nº: 17

Sigla: FC

Rev. 00

Data: 22/04/2025

Resp.: Giselle Pignolati

Emissão Nº01 em 22/04/2025 – Departamento de Recursos Humanos

1. DADOS PESSOAIS

Nome:			
Estado Civil:		Se estrangeiro casado com brasileiro(a): S() N ()	
Endereço:			N.º
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Data de Nascimento:	Sexo:	Nacionalidade:
CPF:	RG:	PIS/PASEP:	Título de Eleitor:
Nome do Pai:		Nome da Mãe:	
E-mail:			

2. DADOS FUNCIONAIS

Cargo:	Registro de Conselho Regional:	Carteira Nacional de Habilitação: (Para Motoristas)	
Escolaridade:	Área de Formação:	Estudante: S() N ()	Curso:
Pós Graduação:		Título de Especialista em:	

3. DEPENDENTES

N.º	Nome	Data de Nascimento	Grau de Parentesco
01			
02			
03			

*Imprescindível assinalar o campo de “e-mail” e número de “telefone”

**Preencher assinatura conforme Registro Geral (RG)

Assinatura do Declarante