**FICHA FUNCIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo (nome civil sem abreviação):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Matrícula** | | | | |
| **Nome do Pai:** | | | | | | | | | | **Nome da Mãe:** | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo:** | **Data Nasc.:** | | **a) Estado Civil:**  **Casado Companheiro Solteiro Desquitado Divorciado Separado**  **Viúvo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do cônjuge:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | | **Município de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | | | | **UF:** | | | |
| **b) CPF:** | | | | | | | **c) PIS/PASEP:** | | | | | | | | | | | | **Data de emissão:** | | | |
| **d)** **Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS**  **Nº:** | | | | | | | | | | | | | | | **Série:** | | | | | **UF:** | | |
| **e) Cédula de Identidade RG ou equivalente:** | | | | | | | | | **Órgão Expedidor:** | | | | | | **UF** | | **Data de Expedição** | | | | | |
| **f) Título de Eleitor:** | | | | | | | | | | | **Zona:** | | | | | **Seção:** | | | | | **UF:** | |
| **g) Documento Militar (Sexo Masculino)** | | | | | **Ministério:** **Exército**  **Marinha  Aeronáutica** | | | | | | | | | **Série:** | | **Categoria:** | | | | | **UF:** | |
| **h) Dados de Conta Corrente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banco do Brasil: 001** | | | | | | **Agência:** | | | | | | | **Conta Bancária:** | | | | | | | | | |
| **i) Comprovação de Endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logradouro:** | | | | | | | | **Nº** | | | | **Complemento:** | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | **Município:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **UF** |
| **CEP:** | | | | **Telefone c/ prefixo:** | | | | | | | | | | **Celular c/ prefixo:** | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escolaridade** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fundamental Médio**  **Superior Completo** **Especialização**  **Mestrado**  **Doutorado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PARA O CENSO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cor/raça:** **Branca** **Preta** **Parda** **Amarela** **Indígena** **Não dispõe da informação** **Não declarado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Deficiência, caso possua:** **Cegueira** **Vi****são subnormal ou baixa visão Surdez** **Deficiência auditiva**  **Deficiência física** **Surdocegueira** **Deficiência múltipla** **Deficiência intelectual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- MT, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

**Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**