ANEXO I

ESPAÇO UNIVERSITÁRIO

CAMPUS UNIVERSITÁRIO ¨MINISTRO PETRÔNIO PORTELLA¨

BAIRRO ININGA – CEP 64.049-550

CNPJ: 07.501.328/0001-30 FONE: +55 (86) 3237-1379

SITE: [www.fadex.org.br](http://www.fadex.org.br/)

**CADASTRO DE PESSOA FÍSICA / PRESTADOR DE SERVIÇO**

**DADOS PARA CADASTRAMENTO**

|  |
| --- |
| **ÓRGÃO / PROJETO** |
| NOME |
| DATA DE NASCIMENTO | NATURALIDADE |
| FILIAÇÃO: | MÃE |  |  |  |  |  |  |
|  | PAI |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
| BAIRRO | CIDADE | ESTADO | CEP |
| TELEFONE RESIDENCIAL | CELULAR | E-MAIL |
| RG | CPF | ÓRGÃO EXP/UF |
| TIT.ELEITOR | PIS/PASEP |
| INSS | ISS | CARTEIRA DE TRABALHO |

**ESCOLARIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1º GRAU | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 2º GRAU | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 3º GRAU | ( ) |

|  |
| --- |
| **TITULARIDADE** |
| ESPECIALIZAÇÃO | ( ) | MESTRADO | ( ) | DOUTORADO | ( ) |

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO FUNCIONAL** |
| BOLSISTA | ( ) | DOCENTE | ( ) | TÉCNICO | ( ) | ADMINISTRATIVO | ( ) |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | ( ) | ÓRGÃO ORIGEM:  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONTA BANCÁRIA** |
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº DA CONTA: |

Local:

ASSINATURA: