



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS

FORMULÁRIO I
FICHA CADASTRAL

À Seção de Seleção e Acompanhamento de Estágio
Coordenadoria de Recursos Humanos

DADOS PESSOAIS						
NOME: <input type="text"/>						
CPF: <input type="text"/>		DATA DE NASCIMENTO: <input type="text"/>				
COR/RAÇA: <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca		SEXO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	GRUPO SANGUÍNEO: <input type="text"/> Fator RH: <input type="text"/>	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado Jud <input type="checkbox"/> Divorciadc		<input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Casadc <input type="checkbox"/> Outros
NOME DO CONJUDE/COMPANHEIRO (SE HOUVER) <input type="text"/>						
NACIONALIDADE: <input type="text"/>		DATA DA NATURALIZAÇÃO: <input type="text"/>		UF: <input type="text"/>		
NATURALIDADE – MUNICÍPIO: <input type="text"/>		ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> 2º Grau <input type="checkbox"/> 3º Grau		DATA DE CONCLUSÃO: <input type="text"/>		
NOME PAI: <input type="text"/>						
NOME MÃE: <input type="text"/>						
DOCUMENTOS						
Nº CARTEIRA DE IDENTIDADE: <input type="text"/>		ORGÃO EXPEDIDOR: <input type="text"/>	DATA DA EXPEDIÇÃO: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>		
Nº TÍTULO DE ELEITOR: <input type="text"/>	ZONA <input type="text"/>	SEÇÃO <input type="text"/>	DATA DA EXPEDIÇÃO: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>		
CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº: <input type="text"/>						
IDENTIDADE PROFISSIONAL (TABELA XII DA LEI 7.854/2004, ATERADA PELA LEI 9497/2010)		NÚMERO: <input type="text"/>		CATEGORIA: <input type="text"/>		
ENDEREÇO						
TIPO DE LOGRADOURO: <input type="text"/>	ENDEREÇO: <input type="text"/>					
COMPLEMENTO <input type="text"/>		BAIRRO: <input type="text"/>		CIDADE: <input type="text"/>		
CEP: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>	TELEFONE RESIDENCIAL: <input type="text"/>	E-MAIL: <input type="text"/>		
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO						
DATA: <input type="text"/>	Assinatura <input type="text"/>					