



FICHA DE CADASTRO – SIS ATENDIMENTO

LEGENDA
(*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
(**) PREENCHIMENTO NÃO OBRIGATÓRIO <u>PARA TERCEIRIZADO</u>

DADOS CADASTRAIS			
*NOME COMPLETO:		*SEXO: () FEM. () MAS.	
*DATA NASC.: ____/____/____	*Nº CPF:	*Nº RG:	
*ORGÃO EMISSOR:	*UF:	DATA EMISSÃO: ____/____/____	
*ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO			
*LOGRADOURO:			*Nº
*BAIRRO:		*CIDADE:	*ESTADO:
*CEP:	*Nº CELULAR:	*ESCOLARIDADE:	
**Nº MATRÍCULA:	*CARGO:	*RAMAL:	
*VÍNCULO: () EFETIVO () COMISSÃO () TERCEIRIZADO () ESTÁGIO			
*LOTAÇÃO (SECRETARIA):		*SETOR	
*GUICHÊ Nº:	*HORÁRIO ENTRADA ____:____hs – HORÁRIO SAÍDA ____:____hs		
*PRIVILÉGIO: () GERENTE () OPERADOR () SECRETÁRIO			
OBSERVAÇÕES:			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados preenchidos.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Parnamirim/RN, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do usuário