



## FICHA CADASTRAL

NOME: .....  
MATRÍCULA DA ASCAR: ..... DATA ADMISSÃO ASCAR: .....  
MUNICÍPIO DE LOTAÇÃO: ..... REGIÃO DA ASCAR: .....

SEXO: ..... ESTADO CIVIL: ..... DATA NASCIMENTO: .....  
NATURALIDADE: ..... NACIONALIDADE: .....  
R.G.Nº..... ÓRGÃO EXPEDIDOR : ..... DATA EXPEDIÇÃO: .....  
CPF: .....

NOME DO PAI: .....  
NOME DA MÃE: .....

ENDEREÇO RESIDENCIAL: ..... Nº: .....  
COMPLEMENTO:..... BAIRRO: ..... CIDADE: .....  
CEP:..... FONE:.....CELULAR:.. .....E-MAIL.....

BANCO: ..... CÓDIGO BANCO: ..... AGÊNCIA: .....  
CÓDIGO AGÊNCIA: ..... Nº DA CONTA: .....

**DEPENDENTES LEGAIS:** (São aqueles reconhecidos pela Previdência Social. Caso você não tenha dependente legal, poderá indicar outra (s) pessoa (s) só para o recebimento do Pecúlio).

NOME	SEXO	ESTADO CIVIL	PAREN- TESCO	IRPF		PECÚLIO		PENSÃO		DATA NASCIMENTO
				sim	não	sim	não	sim	não	

**PARA USO DA FAPERS:**  
MATRÍCULA FAPERS..... DATA DE ADESÃO:...../...../.....

**EMPREGOS ANTERIORES POR ORDEM DE DATA DE ADMISSÃO**

EMPRESA	DATA ADMISSÃO	DATA DEMISSÃO	ATIVIDADE INSALUBRE	
			SIM	NÃO

TOTAL EM ANOS E MESES DE ATIVIDADE INSALUBRE: ..... ANOS E ..... MESES.

**ATIVIDADES EXERCIDAS POR ORDEM DE DATA DE INÍCIO**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
Atividade Rural		
Serviço Autônomo		
Serviço Militar		
Escola Técnica/Agrícola		

DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE ME RESPONSABILIZO POR TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

LOCAL/DATA: .....

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA