

Atualização Cadastral E-Social

Dados cadastrais

Nome Completo		
Data do Nascimento	Município de nascimento	UF
País de Nascimento	Nacionalidade	
Nome da Mãe		
Nome do Pai		
Sexo <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino		
Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro <input type="checkbox"/> 2 - Casado <input type="checkbox"/> 3 - Divorciado <input type="checkbox"/> 4 - Separado <input type="checkbox"/> 5 - Viúvo		
Aposentado <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO		

Documentação

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas			
Número:			
RG - Carteira de Identidade			
Número:	Órgão Emissor:	Data da Expedição:	UF:
NIS (PIS, PASEP, NIT)			
Número:	Data da Expedição:		
CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social			
Número:	Série:	UF:	Data da Expedição:
O.C. - Órgão de Classe (CRM, COREN, CREFITO, CRAS, CRF etc.)			
Número:	Órgão Emissor:	Data da Expedição:	Validade:
C.N.H. - Carteira Nacional de Habilitação			
Número:	Data da Expedição:	Estado Emissor UF:	Validade: Data da 1ª habilitação:
Categoria: «Categoria» <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AE			
Título de Eleitor			
Número:	Zona:	Seção:	UF:

Endereço

Tipo do Endereço (ex.: Rua, Avenida)	Endereço	Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
Telefone Principal		Telefone Alternativo	
E-mail pessoal		E-mail alternativo	

Raça

- ☐ 1 - Branca
☐ 2 - Negra
☐ 3 - Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça)
☐ 4 - Amarela (de origem japonesa, chinesa, coreana, etc.)
☐ 5 - Indígena
☐ 6 - Não Informada

Grau de Instrução - Informe o número corresponde conforme as opções abaixo:

- ☐ 01 - Analfabeto, inclusive que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou
☐ 02 - Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª Série) ou que se tenha alfabetizado sem ter frequentado escola regular
☐ 03 - 5º ano completo do Ensino Fundamental
☐ 04 - Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série)
☐ 05 - Ensino Fundamental Completo
☐ 06 - Ensino Médio Incompleto
☐ 07 - Ensino Médio Completo
☐ 08 - Educação Superior Incompleta
☐ 09 - Educação Superior Completa
☐ 10 - Pós Graduação
☐ 11 - Mestrado Completo
☐ 12 - Doutorado Completo

Pessoa com Deficiência

Deficiência:

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Deficiência Física: | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |
| Deficiência Visual: | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |
| Deficiência Auditiva: | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |
| Deficiência Mental: | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |
| Deficiência Intelectual: | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |
| Reabilitado (empregado) | <input type="checkbox"/> S - SIM | <input type="checkbox"/> N - NÃO |

Estrangeiros

Data da chegada ao Brasil

RNE - Registro Nacional de Estrangeiro

Número: Órgão Emissor: Data da Expedição:

Condições do trabalhador

- ☐ 01 - Visto Permanente
☐ 02 - Visto Temporário
☐ 03 - Asilado
☐ 04 - Refugiado
☐ 05 - Solicitante de Refúgio
☐ 06 - Residente em país fronteiro ao Brasil
☐ 07 - Deficiente físico e com mais de 51 anos
☐ 08 - Com residência provisória e anistiado, em situação irregular
☐ 09 - Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros
☐ 10 - Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul
☐ 11 - Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade renumerada no Brasil
☐ 12 - Beneficiado pelo Tratado da Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa.

☐ S - SIM ☐ N - NÃO

☐ S - SIM ☐ N - NÃO

Eu, _____ contratado(a) em: ____ de _____ de _____, para prestação de serviços de _____, me responsabilizo pela veracidade das informações prestadas.

, de de