



SINDICATO DO MAGISTÉRIO MUNICIPAL
PÚBLICO DE VITÓRIA DA CONQUISTA

FICHA CADASTRAL

Nome Completo:		
RG:	CPF:	
Data de Nascimento:	Naturalidade:	
Filiação		
Mãe: _____		
Pai: _____		
Título de Eleitor:	Comarca:	
PIS/PASEB/NIT:		
Endereço Completo:		
Bairro:	CEP:	
Telefone para contato (Incluindo WhatsApp caso tenha):		
E-mail:		
Assinale com um (X) conforme o campo de atuação:		
Professor(a): ()		Monitor(a): ()
Data de admissão na rede municipal de ensino:		
Número da Matrícula:	Lote:	
Estatutário/Concursado(a): ()	Celetista: ()	Contratado(a): ()
Só responda caso for Celetista:		
Número da Carteira de Trabalho: _____ Série: _____		
Só responda caso for aposentado marcando um (x):		
Ainda atuando: ()		Já afastado(a): ()
Só responda caso possuir Laudo Médico, marcando um (x):		
Readaptado pelo INSS (com sentença judicial): () Afastado: ()		
Possui Laudo sem passagem pelo INSS (ASLO):()		
Só responda caso possuir alguma deficiência física		
Qual deficiência possui? _____		
Responda conforme a sua saúde:		
Possui algum problema de saúde? () NÃO () SIM		
Caso possua algum problema de saúde, qual é o problema? _____		