

FICHA CADASTRAL DE SINDICALIZADO

* campos de preenchimento obrigatório

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome*: _____

Nascimento ____/____/____ Natural de _____

Nacionalidade _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço residencial*: logradouro, número e complemento

Bairro* _____ Município* _____ Estado* _____

CEP* _____ - _____ Tel. fixo*: _____ Celular*: _____

Endereço(s) eletrônico(s) (e-mail)*

_____ ou _____

Identidade

órgão emissor* _____ Nº do documento* _____ CPF* _____

Titulação

() Graduação () Especialização () Mestrado

() Doutorado () Pós-doutorado

Carreira do Magistério Federal*

() EBTT () Superior

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Endereço profissional*

Unidade*: _____

Departamento*

Lotação (Departamento do concurso): _____

Localização (onde trabalha): _____

VÍNCULO PRINCIPAL COM A UFRJ

Tipo de vínculo*

Permanente da carreira Temporário

Se for temporário*: Substituto Visitante

Término do contrato*: _____ / _____
mês ano

Data de ingresso _____ / _____ / _____

Carreira de EBTT*

Classe: D I D II D III D IV Titular Titular-Livre

Carreira de Magistério Superior*

Classe: Adjunto-A Assistente-A Auxiliar Assistente
 Adjunto Associado Titular Titular-Livre

Nível em EBTT ou MS*:

1 2 3 4 Único

Regime de trabalho*:

20 horas 40 horas DE Outro? Qual? _____

Regime de contratação*:

RJU CLT Outro? Qual? _____

Número de registro na UFRJ _____ Número de registro no SIAPE* _____

Outro número de registro no SIAPE? _____

Aposentado? Não Sim, desde _____

data

assinatura