

 <p><b>FUNDAÇÃO ATEF</b> FUNDAÇÃO DE APOIO A SERVIÇOS TÉCNICOS DIGNO E FIDELMENTE À PESQUISA</p>	<b>FICHA CADASTRAL – PRESTADOR DE SERVIÇO</b>	PÁGINA 1 de 1
		COD. F-015
		REVISÃO Nº. 00
		Data Elaboração: 11/07/2016
		Data Revisão:

## Ficha Cadastral – Prestador de Serviço

Dados Pessoais									
Nome:									
Endereço:									
Bairro:			Cidade/UF:				CEP:		
RG:		Órgão Emissor:			Data da Emissão:				
CPF:				Data de Nascimento:					
Estado Civil:				Dependentes:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quantos:	
Telefone:				Celular:					
E-mail:									
Profissão:					Escolaridade:				
Servidor Público:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Caso sim, Qual:		<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal			

Dados Previdenciários e Municipais		
Nº PIS:		Matrícula ISS:
Recolhe INSS em Outra Fonte:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Dados Bancários		
Banco:		Agência:
		Conta:
Tipo de Conta:	<input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	

Anexar a este formulário as cópias abaixo:

- RG;
- CPF;
- PIS;
- Comprovante de Endereço;
- Comprovante de Pagamento do ISS (Caso possua);
- Comprovante de Recolhimento de INSS (Caso possua);
- Comprovante de Escolaridade;
- Certidão de Nascimento dos Filhos (Dependentes).

<b>Cadastrado em:</b>
____/____/____
<b>Assinatura:</b>

ELABORADO POR	APROVADO POR
NOME: Bárbara Batista	NOME: Mônica Ferreira
FUNÇÃO: Assistente Departamento Pessoal	FUNÇÃO: Coordenadora de Gestão de Pessoas