|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | POLÍCIA MILITARDIRETORIA DE RECURSOS HUMANOSDIVISÃO DE INGRESSORH-5 | ***Data da Matrícula***…...../........../............**BGPM**Nº …........./................ |

*DADOS PARA CRIAÇÃO DE VÍNCULO / SIARHES*

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **Nº Funcional:** **CPF:** **RG PMES:** Fornecido p/ PMES |
| Data de Nascimento: Naturalidade: UF: |
| Filiação | (Pai): |
| (Mãe): |
| Estado Civil: Religião: |
|  |
| ***Escolaridade:*** ( ) Médio ( ) Superior ( ) Pós-Graduação ( )Outros:...........................................................Onde concluiu ou está cursando: ..............................................................................................................................Especialização:…............................................ Profissão:..............................................Ano do 1º emprego:............ |
|  |
| Tipo Sanguíneo: Fator RH: Doador de Órgãos: ( ) Sim ( ) Não |
| Raça/Cor: Sexo: ( ) M ( ) F Altura:  |
| Olhos: Cabelos: |
| Uso de Óculos/ Lentes ( ) Sim - ( ) Não |
| Motivo e Grau (colocar referente a cada olho): |
|  |
| **Nº RG/ Identidade** : Órgão Expedidor: UF : Data Expedição:  |
| Título Eleitor nº: Zona: Seção: UF: |
| CNH nº: Categoria: Validade: UF: |
| Carteira de Trabalho nº: Série: UF: Data Emissão:  |
| PIS/PASEP nº: Data Cadastramento: |
| Banco que cadastrou o PIS/PASEP: |
| Ano do Último emprego: Data Admissão: Data Demissão: |
| Valor da Remuneração R$:  |
|  |
| **Certidão Nasctº** ( ) **/ Casamento** ( ) **Nº**: |
| Livro nº : Folha: Cartório:  |
|  UF: Cidade:  |
| **Situação Militar** | ( ) Certificado de Reservista de 1ª ou 2ª Categoria  |
| ( ) Certificado de Dispensa de Incorporação - CDI |
| **Serviço Ativo**: MARINHA ( ) EXÉRCITO ( ) AERONÁUTICA ( ) PM/CBOM ( ) |
| Nº/ RA: Org. Militar: UF: |
|  |
| Endereço: Nº:  |
| Bairro: Cidade: UF: |
| CEP: E-MAIL: |
| Telefones (Res): (Celular): |
| Conta Corrente/ Banco: Agência nº. Conta nº. |

QCG em Maruípe (ES), ..........de.................................de ..................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA

*“DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES, DEPOIS DE COMPROVADAS,* INCIDIRÃO NA

 CONTRAINDICAÇÃO DO CANDIDATO E CONSEQÜENTE ELIMINAÇÃO DO CONCURSO.”