

EDITAL Nº 21 DE 30 DE JULHO DE 2025

ANEXO VIII

FICHA DE CADASTRO			FOTO	
DADOS PESSOAIS				
CPF:				
Nome:				
Data de nascimento:			Sexo:	
Nome do pai:				
Nome da mãe:				
Quantidade de dependentes econômicos:			Estado civil:	
Cidade de nascimento:		UF:	Nacionalidade:	
Cor/Etnia:			Grupo sanguíneo/Fator RH:	
DOCUMENTOS				
RG:	Órgão expedidor:		UF:	Data Exp.:
Título de Eleitor:	UF:	Zona:	Seção:	Data Exp.:
Certificado Militar nº:			Órgão Exp.:	

Data 1º emprego:		PIS/PASEP:		Série:
Órgão de classe:			Carteira profissional nº:	
CNH nº:	Categoria:	Validade:	UF:	1ª habilitação:
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
Nome		Data de Nascimento	Grau de Parentesco	IR (sim/não)
DADOS BANCÁRIOS				
Banco para pagamento:		Endereço do banco:		
Agência:		Conta nº:	Tipo de conta:	
DADOS DA PORTARIA DE INGRESSO				
Número:	Data emissão:		Data publicação:	
Data de exercício:		Regime:		Código vaga:
DADOS FUNCIONAIS				
Cargo:		Classe:	Padrão:	

Informe nos quadros abaixo todas as suas formações de nível técnico, superior, especializações, mestrados, doutorados e etc. Anexar o comprovante de conclusão (Diploma ou Certificado).

FORMAÇÃO 1

Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:

FORMAÇÃO 2

Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:

FORMAÇÃO 3

Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:

FORMAÇÃO 4

Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:

FORMAÇÃO 5		
Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:
FORMAÇÃO 6		
Denominação:		Nível:
Estabelecimento de ensino:		
Cidade:	Estado:	País:
Mês/Ano de conclusão:		Carga horária:
Órgão de classe:	UF:	Número:

INSTITUTO FEDERAL GOIANO
Campus Trindade Av. Wilton Monteiro da Rocha. Setor Cristina II, None, None,
TRINDADE / GO, CEP 75380-000
(62) 3506-80