**FICHA CADASTRAL DO DOCENTE**

**I - IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | |
| Nome completo: |  |
| Nacionalidade: | ( ) Brasileiro(a) ( ) Estrangeiro(a) |
| Documento de identificação: | ( ) RG ( ) Passaporte ( ) CNH ( ) RNE  ( ) Entidade de Classe  Nº:  Órgão Emissor:  Estado:  Data de Expedição: |
| CPF (obrigatório para brasileiros ou estrangeiros residentes): |  |
| Data de nascimento: |  |
| PIS/PASEP/ NIT: |  |
| **ENDEREÇO E CONTATOS** | |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  |
| Cidade e Estado: |  |
| CEP: |  |
| Telefone 1: |  |
| Telefone 2: |  |
| E-mail principal: |  |
| E-mail alternativo: |  |
| **TITULAÇÃO** | |
| Doutorado em: Conclusão: | |
| Mestrado em: Conclusão: | |
| Especialização em: Conclusão: | |
| Graduação em: Conclusão: | |
| **DADOS PREVIDENCIÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO** | |
| ( ) Contribuinte ativo para o Regime Geral do INSS | |
| ( ) Contribuinte ativo para Regime Próprio | |
| ( ) Não contribuinte | |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO** | |
| Banco: |  |
| Agência: |  |
| Número da Conta: |  |
| Tipo de Conta: |  |
| **INFORMAÇÃO FUNCIONAL (PREENCHA SOMENTE SE FOR SERVIDOR DESTA CASA)** | |
| Número de matrícula: |  |

**II -** TIPO DE ATIVIDADE DOCENTE A QUE SE CANDIDATA (ASSINALE, NO MÁXIMO, TRÊS ATIVIDADES DOCENTES)

( ) AVALIADOR

( ) CONTEUDISTA

( ) COORDENADOR

( ) FACILITADOR DE APRENDIZAGEM

( ) ORIENTADOR