

**FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DO ESTAGIÁRIO NO SIAPE**

**DADOS PESSOAIS:**

CPF : Nome:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nome Social: Matrícula (UFSJ): Sexo: Nascimento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 Escolaridade: Estado Civil: Gpo. Sangúineo: Cidade de Nascimento: UF:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Nome do Pai: Nome da Mãe:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nacionalidade: Dependentes econômicos:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Identidade: Órgão Expedidor: Data de Emissão: Cor/Etnia: Necessidades Especiais:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Título de eleitor: UF: Zona: Secão: Data de emissão:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Comp. Militar (maior de 18 anos): Órgão Expedidor: Série:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 PIS/PASEP/NIT: Data do Primeiro Emprego:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Endereço: Bairro:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Município: Cep: UF: Tel. de contato: E-mail:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Lotação/exercício:

|  |
| --- |
|  |

 Data de início: Data de término:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DADOS BANCÁRIOS:**

Carga horária (20 ou 30 horas): Tipo de Conta: Nome da Agência:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nº da Conta Salário: Nº da Agência: \*Banco e Código:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

São João del-Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Estagiário Visto da PROGP

\*A conta salário do estagiário deverá ser nos bancos em que a UFSJ mantém convênio, a saber: Banco do Brasil – código **001** Banco Santander – código **033**

Caixa Econômica Federal – código **104**

**NÃO PODERÁ SER CONTA POUPANÇA OU CONTA BANCÁRIA DE TERCEIROS.**