



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CADASTRO BASE

INFORMAÇÕES PESSOAIS:						FOTO (3X4)
NOME:						
NOME DA MÃE:						
NOME DO PAI:						
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:	GRUPO SANGUINEO:		
SEXO:	ESTADO CIVIL:	COR/RAÇA:		DEFICIÊNCIA FÍSICA:		
CPF:	IDENTIDADE:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
TÍTULO ELEITOR Nº DE INSCRIÇÃO:		ZONA:	SEÇÃO:	UF:	DATA DE EMISSÃO:	
PASSAPORTE:			PIS/PASEP:			
CARTEIRA DE MOTORISTA Nº DO REGISTRO:	VALIDADE:	CATEGORIA:	DATA EMISSÃO:	UF:	1ª HABILITAÇÃO:	
CERTIFICAÇÃO DE RESERVISTA:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:		SÉRIE:		
CARTEIRA DE TRABALHO:	SÉRIE:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		UF:		

ENDEREÇO:			
LOGRADOURO:			
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
CAIXA POSTAL:	TELEFONES: RESIDENCIAL	CELULAR:	
E-MAIL:			

ESCOLARIDADE:
() ENSINO FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () 3º GRAU – CURSO DE GRADUAÇÃO _____
ESTABELECIMENTO DE ENSINO:
() ESPECIALIZAÇÃO: _____ () MESTRADO _____
ESTABELECIMENTO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO: _____
ESTABELECIMENTO DO CURSO DE MESTRADO _____
() DOUTORADO: _____
ESTABELECIMENTO DO CURSO DE DOUTORADO: _____



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA SALÁRIO – INDIVIDUAL:

BANCO: _____ / _____ / CONTA Nº _____
CÓDIGO NOME DO BANCO

AGÊNCIA: _____ / _____
CÓDIGO NOME DA AGÊNCIA

CONTA CORRENTE – INDIVIDUAL:

BANCO: _____ / _____ / CONTA Nº _____
CÓDIGO NOME DO BANCO

AGÊNCIA: _____ / _____
CÓDIGO NOME DA AGÊNCIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

JÁ ERA SERVIDOR (A)? () SIM () NÃO	ÓRGÃO:	MATRÍCULA:
MANTÉM OUTRO VÍNCULO? PÚBLICO/PRIVADO () SIM () NÃO	ÓRGÃO/EMPRESA:	MATRÍCULA:

DATA DO 1º EMPREGO:

ASSINATURA:

_____, ____/____/____ ASSINATURA DO SERVIDOR(A)/CONTRATADO(A)
LOCAL DATA