



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Polícia Civil

Departamento de Recursos Humanos

FOTO 3 x 4

1 – PARTICIPA DE DIRETORIA, GERÊNCIA, ADMINISTRAÇÃO, CONSELHO TÉCNICO OU ADMINISTRATIVO DE EMPRESAS OU SOCIEDADES MERCANTIS:
SIM () NÃO ()

2 – EXERCE ATIVIDADE DE COMÉRCIO: SIM () NÃO ()

ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

CPF _____ PASEP/PIS _____

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL _____

NATURALIDADE _____ ESCOLARIDADE _____

GRUPO SANGÜÍNEO _____ POSITIVO () NEGATIVO ()

ENDEREÇO DE E-MAIL _____

AGENCIA _____ CONTA BANCARIA _____

FILIAÇÃO

PAI _____

MÃE _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Nº _____ BAIRRO _____ CEP _____

CIDADE/UF _____ / _____ FONE _____

DOCUMENTOS

Nº IDENTIDADE _____ TIPO _____

ORGÃO EXPEDIDOR/UF _____ / _____

TÍTULO DE ELEITOR _____ ZONA _____ SEÇÃO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO _____ CATEGORIA _____

VALIDADE ____/____/____ UF _____

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS DADOS ACIMA FORNECIDOS.

FORTALEZA, ____/____/____

ASSINATURA