



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS – SEGEP

FOTO

E-Social: _____
Matrícula: _____
Ponto: _____
Crachá: _____
Inc. Folha: _____
Inc. no GRH: _____

FICHA CADASTRAL PARA VOLUNTÁRIO

DADOS PESSOAIS

NOME CIVIL: _____

NOME SOCIAL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ TIPO SANGÜÍNEO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

COR / RAÇA: BRANCA PRETA PARDA AMARELA INDÍGENA

SEXO: MASCULINO FEMININO OUTRO: _____

POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA? QUAL: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOME DO CÔNJUGE: _____

ESCOLARIDADE: _____ CURSO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

_____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE RES.: (____) _____ CELULAR: (____) _____ WHATSAPP: (____) _____

E-MAIL: _____ Skype/Telegram/Outro): _____

CONTATO FAMILIAR: NOME DA PESSOA: _____ TEL.: (____) _____

DOCUMENTAÇÃO

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____ UF: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____ CERTIFICADO MILITAR: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

_____, ____ de ____ de 20____. _____
Local Dia Mês Ano Assinatura