



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Secretaria de Administração  
Diretoria de Recursos Humanos

## FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO PESSOAL

### ORIENTAÇÃO:

- A) Preencha este formulário do próprio punho, com letra legível;  
B) Forneça seus dados de forma correta, pois só assim poderemos ajudá-lo na aplicação mais adequada de seu potencial;  
C) Toda a informação fornecida será considerada confidencial.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino    Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta  
( ) Parda ( ) Amarela  
( ) Indígena

Telefone: Resid: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_

rua, avenida, praça, etc.

Aptº. \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado  
( ) Viúvo

Possui Companheiro(a)/União Estável:

Nome do Companheiro: \_\_\_\_\_

Data Nascimento Companheiro (a): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF do Companheiro(a): \_\_\_\_\_

Data da União Estável: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### FILIAÇÃO:

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do esposo(a): \_\_\_\_\_

Nome dos Filhos: \_\_\_\_\_ Data Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tem outros dependentes? ( ) SIM ( ) NÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

### NÍVEL DE INSTRUÇÃO:

Ensino Fundamental (1ª a 8ª série) ( ) Completo ( ) Incompleto

Escola: \_\_\_\_\_

Ensino Médio ( ) Completo ( ) Incompleto

Escola: \_\_\_\_\_

Ensino Superior ( ) Completo ( ) Incompleto

Escola: \_\_\_\_\_

**APOSENTADORIA: ( ) SOU APOSENTADO(A) ( ) NÃO SOU APOSENTADO(A)**

### EMPREGOS ANTERIORES

**Primeiro Emprego:** ( ) SIM ( ) NÃO

Se **NÃO**, mencione seus três últimos empregos: (Nome/Empresa, Período e Função)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### CONTATOS DE EMERGÊNCIA

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima contidas representam a expressão da verdade, ficando V.S<sup>as</sup>. autorizadas a efetuar qualquer confirmação que acharem necessária.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato