# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

FOTO

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

# PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

 **NÚCLEO DE MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL**

# INCLUSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES NA FOLHA DE PAGAMENTO:

NOME: Clique para inserir

CPF: Clique para inserir

SEXO: Clique para inserir

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: 10

NACIONALIDADE: Clique para inserir

DATA DE NASCIMENTO: Clique para inserir

TÍTULO DE ELEITOR: Clique para inserir texto

SEÇÃO: Clique para inserir

NOME DA MÃE: Clique para inserir

COR/ORIGEM ÉTNICA: Selecione

RG: Clique para inserir

DATA EMISSÃO: Clique para inserir

CTPS: Clique para inserir

DATA EMISSÃO: Clique para inserir

ENDEREÇO: Clique para inserir

CEP: Clique para inserir

TELEFONE: Clique para inserir

DATA DO PRIMEIRO EMPREGO: Clique para inserir

IDENT. SERVIDOR ORIGEM: MEDRESID

NÚMERO DE DEPENDENTES: Clique para inserirÁREA DE ATUAÇÃO: Clique para inserir

SITUAÇÃO DO SERVIDOR: 05 REG JURÍDICO: MRD

ESTADO CIVIL: Clique para inserir

CONSELHO REGIONAL: Clique para inserir

UF DE NASCIMENTO: Clique para inserir

NÚMERO DO PASEP: Clique para inserir

ZONA: Clique para inserir

NOME DO PAI: Clique para inserir

GRUPO SANGUÍNEO/FATOR RH: Selecione

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Clique para inserir

SÉRIE: Clique para inserir

BAIRRO: Clique para inserir

CIDADE: Clique para inserir

E-MAIL: Clique para inserir

JORNADA DE TRABALHO: 60

DATA DO INÍCIO DA RESIDÊNCIA MÉDICA: Clique para inserir

BANCO, AGÊNCIA E CONTA SALÁRIO PARA RECEBIMENTO (NÃO PODE SER CONTA CORRENTE):

(OPÇÕES DE BANCOS: Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Itaú, Bradesco, Banrisul, Sicredi, HSBC, BANCOOP)

BANCO: Clique para inserir AGÊNCIA: Clique para inserir CONTA: Clique para inserir

# NÃO DEIXE DE PREENCHER NENHUM DADO, POIS ISSO PODERÁ IMPLICAR NO NÃO PAGAMENTO DA BOLSA.

OCORRÊNCIA: 085 ÓRGÃO: 26278

DIPLOMA LEGAL: 10 UNID. ORGANIZACIONAL: 000 000 188

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura