**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

**NÚCLEO DE MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL**

**INCLUSÃO DE RESIDENTES MULTIPROFISSIONAIS E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE NA FOLHA DE PAGAMENTO:**

NOME: Clique aqui para digitar texto. ÁREA DE ATUAÇÃO: Escolher um item.

CPF: Clique aqui para digitar texto. SITUAÇÃO DO SERVIDOR: 05 REG JURÍDICO: RMP

SEXO: Escolher um item. ESTADO CIVIL: Escolher um item. NÍVEL DE ESCOLARIDADE: 10

CONSELHO REGIONAL: Clique aqui para digitar texto.

NACIONALIDADE: Clique aqui para digitar texto. UF DE NASCIMENTO: Escolher um item.

NÚMERO DO PASEP: Clique aqui para digitar texto.

TÍTULO DE ELEITOR: Clique aqui para digitar texto. ZONA: Clique aqui para digitar texto. SEÇÃO: Clique aqui para digitar texto.

NOME DA MÃE: Clique aqui para digitar texto.

NOME DO PAI: Clique aqui para digitar texto.

COR / ORIGEM ÉTNICA: Escolher um item.

GRUPO SANGUÍNEO / FATOR RH: Escolher um item.

CI: Clique aqui para digitar texto. ÓRGÃO EXPEDIDOR: Clique aqui para digitar texto. DATA EMISSÃO: Clique aqui para inserir uma data.

CTPS: Clique aqui para digitar texto. SÉRIE: Clique aqui para digitar texto. DATA EMISSÃO: Clique aqui para inserir uma data.

ENDEREÇO (COMPLETO COM CEP, BAIRRO E CIDADE): Clique aqui para digitar texto.

TELEFONE: Clique aqui para digitar texto. E-MAIL: Clique aqui para digitar texto.

DATA DO PRIMEIRO EMPREGO: Clique aqui para inserir uma data. DATA DE NASCIMENTO: Clique aqui para inserir uma data.

IDENT. SERVIDOR ORIGEM: RESID JORNADA DE TRABALHO: 60

NÚMERO DE DEPENDENTES: Escolher um item.

DATA DO INÍCIO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL: Clique aqui para inserir uma data.

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

OPÇÕES DE BANCOS Escolher um item. AGÊNCIA: Clique aqui para digitar texto. CONTA: Clique aqui para digitar texto.

**NÃO DEIXE DE PREENCHER NENHUM DADO OU ISTO PODERÁ IMPLICAR NO NÃO PAGAMENTO DA BOLSA**

OCORRÊNCIA: 186 ÓRGÃO: 26278

DIPLOMA LEGAL: 10 UNID. ORGANIZACIONAL: 000 000 188

**DECLARAÇÃO:**

DECLARO NÃO POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM OUTRA INSTITUIÇÃO/EMPRESA OU OUTRA FONTE DE REMUNERAÇÃO.

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

Assinatura