



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO CEARÁ



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Ciência, Tecnologia
e Educação Superior

FOLHA DE CADASTRO DE INFORMAÇÕES PESSOAIS

PROCESSO DE APOSENTADORIA

DADOS DO (A) SEGURADO (A)										
Nome Completo (Sem abreviações)							Matrícula			
Órgão/Entidade de Origem			Cargo/Função			Ref./Nível		Unidade de Exercício		
Nome Social (Se houver e caso faça opção de utilizá-lo)					Estado Civil		Raça/Cor			
Nacionalidade		UF			Naturalidade		Grau de Instrução			
CPF		PIS/PASEP/NIT			Data de Nascimento		Sexo () Masculino () Feminino			
RG		Órgão Emissor/UF		Data da Emissão		Telefone Principal ()		Telefone Alternativo ()		
E-mail Principal					E-mail Alternativo					
Nome da Mãe (completo, sem abreviações)										
Nome do Pai (completo, sem abreviações)										
Endereço (Rua, Avenida, Travessa, etc.)							CEP			
Complemento		Bairro			Cidade			UF		
Título de Eleitor		Zona		Seção		Cidade de Votação			UF	
CNH		Data de Emissão		Categoria		Data da 1ª Habilitação		Data de Validade		UF
Carteira Profissional				Série					UF	

Departamento de Gestão de Pessoas - DEGEP

Avenida Silas Munguba, 1700 – Campus Itaperi – CEP: 60.714.903

Fortaleza-CE • Telefone: (85) 3101.9730/9734 • E-mail: degep@uece.br