



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
DEPARTAMENTO DO PESSOAL
COORDENAÇÃO FINANCEIRA DE PESSOAL

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE RESIDENTES

ANEXAR XEROX (OBRIGATÓRIO): TUDO NA MESMA FOLHA

- CFP (somente a frente)
- RG, frente e verso (não pode ser CNH)
- Título de eleitor (somente a frente)
- Comprovante de Endereço com CEP ATUALIZADO (xerox somente onde consta o endereço)
- Cabeçalho superior do extrato bancário

RESPOSTER O QUESTIONÁRIO CORRETAMENTE E COM LETRA LEGÍVEL

- () Médico Residente (MRD) em _____
() Residência Multiprofissional (MRP) em _____

CPF: _____

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Nacionalidade: _____ UF nascimento: _____

Nome da mãe: _____

Cor/origem étnica: _____ Grupo Sanguíneo: _____ Fator Rh: () positivo () negativo

Pessoa com deficiência: () não () sim. Qual? _____

Qtde dependentes econômicos: _____ Data do primeiro emprego: ____/____/____

PIS / PASEP/ NIT: _____

Titulo de eleitor: _____

RG: _____ Órgão Expedição: _____ UF: _____ Data Emissão: ____/____/____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro: _____

Numero: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: DDD: _____ Número: _____

Celular: DDD: _____ Número: _____

E-mail pessoal: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO, bancos credenciados:

Caixa Econômica Federal,

Banco do Brasil,

Itaú,

Santander,

Bradesco,

Banco Cooperativo do Brasil (BANCOOP),

Banco do Estado do Rio Grande do Sul (BANRISUL),

Banco Cooperativo SICREDI (BANSICRED)

BRADESCO/HSBC

A CONTA deve ser do tipo **SALÁRIO**:

Banco: _____

Agencia Nº: _____ Número Da Conta: _____

A residência inicia em: ____/____/_____, concludo em ____/____/_____.

Local da residência: _____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Residente