



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

RESPONDER 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: _____
Título de eleitor: _____
RG: _____ Órgão Expedição: _____ UF: _____ Data Emissão: __/__/____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro: _____
Número: _____ 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: _____
Agência Nº: _____ Número Da Conta: _____

A residência inicia em: ____/____/____, concluindo em ____/____/____.
Local da residência: _____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Residente