

FICHA CADASTRAL PARA E-SOCIAL

Nome:				
Matrícula:	Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Divorciado () Viúvo <small>Para o e-social, amasiado/a, deverá ser assinalado como solteiro.</small>			
Data de Nascimento:	Sexo: () Feminino () Masculino		Etnia/Cor:	
Naturalidade:		Telefone celular:		
Nome do Pai:				
Nome da Mãe:				
RG/RNE:	Data de emissão:	Órgão emissão:	UF:	
CPF:	PIS/NIT/NIS:			
Título de Eleitor:		Zona/Seção:		
Endereço:				nº
Complemento:		Bairro:		
Cidade:	Estado:	CEP:		
Grau de escolaridade:	() Ensino Fundamental	() Ensino Médio	() Ensino Superior incompleto	() Ensino Superior completo () Pós-graduação, mestrado, doutorado

DEPENDENTES

Nome Cônjuge:				
Naturalidade:	Data de Nascimento:	CPF:		
Nome do dependente:				
Naturalidade:	Data de Nascimento:	CPF:		
Nome do dependente:				
Naturalidade:	Data de Nascimento:	CPF:		
Nome do dependente:				
Naturalidade:	Data de Nascimento:	CPF:		
Nome do dependente:				
Naturalidade:	Data de Nascimento:	CPF:		

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade
Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.
Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma devera ser modificada junto ao cadastro da Integra Cooperativa.
Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma de Lei.
Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de _____