



FICHA CADASTRAL

SITUAÇÃO FUNCIONAL

- ☐ EFETIVO ☐ EXERCÍCIO PROVISÓRIO ☐ SEM VÍNCULO EFETIVO ☐ REMOVIDO ☐ REQUISITADO
- ☐ MINISTRO ☐ PROCURADOR ELEITORAL ☐ DEFENSOR PÚBLICO ☐ JUIZ AUXILIAR

NOME				FOTO 3X4	
MATRÍCULA	DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO ☐ M ☐ F	TIPO SANGUÍNEO / FATOR RH		
Raça / Cor ☐ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena					
NATURALIDADE		UF	NACIONALIDADE		
ESTADO CIVIL	GRAU DE INSTRUÇÃO -				
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO					
MÃE			PAI		
REGISTRO PROFISSIONAL Nº		ORGÃO EXP.:	REGIÃO	UF	DATA DA EXPEDIÇÃO: / /
RG Nº	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DA EXPEDIÇÃO: / /	CPF . . -	
CERTIFICADO MILITAR Nº	CATEGORIA	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DA EXPEDIÇÃO / /	REGIÃO MILITAR:
TÍTULO DE ELEITOR Nº	ZONA:	SEÇÃO:	DATA DA EXPEDIÇÃO / /	MUNICÍPIO	UF
PIS/PASEP Nº	CART. DE HABILITAÇÃO Nº		CATEGORIA	DATA DE EMISSÃO / /	DATA DE VALIDADE / /
ENDEREÇO					
BAIRRO		CIDADE	UF	CEP -	
TELEFONE RESIDENCIAL () -	TELEFONE CELULAR () -		EMAIL		
NOME DO BANCO	AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	CONTA Nº	OPERAÇÃO	

PAGA PENSÃO ALIMENTÍCIA?

☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo, informamos a necessidade de envio da Decisão Judicial para o e-mail: seben@tse.jus.br.

☐ Ciente da necessidade de verificação junto ao Banco sobre a vinculação da conta-salário à conta corrente para recebimento da primeira remuneração.

PARA SERVIDORES NÃO EFETIVOS:

☐ Comprometo-me a enviar contracheque atualizado para o email contracheques@tse.jus.br sempre que houver alteração de remuneração.

Brasília – DF, / /

Declarante