

ANEXO VII

Formulário de Cadastro de Pessoa Física

DADOS PESSOAIS*:

Nome:	
Data de Nascimento:	RG:
CPF:	PIS:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Estado:
Telefone:	Celular:
E-mail:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA*:

Graduação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	
Maior Titulação:	Ano de Conclusão:
Instituição:	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CADASTRO (apresentação de cópia dos documentos)*

☐ Comprovante de endereço*	☐ Registro no Conselho Profissional* <i>obrigatório para executar as atividades vinculadas à formação.</i>
☐ CPF e RG*	☐ Certidão Regularidade do Conselho* <i>(Observar a validade) deverá ser emitida mensalmente para fins de pagamento.</i>
☐ Inscrição no ISS (Prefeitura POA)* <i>obrigatório</i> Site: https://siat.procempa.com.br/siat/CpsEmitirComprovanteInscricao_Internet.do	☐ Comprovante de INSS do último mês
☐ Sem inscrição no ISS (Prefeitura POA)* <i>obrigatório</i> Site: https://siat.procempa.com.br/siat/CpsEmitirComprovanteInscricao_Internet.do	☐ Diploma Graduação (frente e verso)*
☐ Dados bancários (<i>cheque, cabeçalho do extrato, print APP, cópia cartão do banco com os dados</i>) *obrigatório comprovante	☐ Diploma Maior Titulação (frente e verso)
☐ Pesquisa da qualificação Social* http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml	☐ N° Centro de custo

_____, ____ de _____ de 2024.

Data e Nome do responsável