



FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____ Data_Nasc: _____
Naturalidade: _____ UF: _____ Sexo: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua: _____ N.º. _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fones: _____ Email: _____

ENDEREÇO DO ATUAL EMPREGADOR

Rua: _____ N.º. _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fones: _____ Email: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL (PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL)

Rua: _____ N.º. _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fones: _____ Email: _____

DADOS BANCÁRIOS ATUAIS

BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA:** _____ **N.º. CONTA CORRENTE:** _____

OBSERVAÇÕES

- Em caso de dúvida manter contato com a Seção de Controle de Folhas de Pagamento:
email: wdrhcfp@tjsc.jus.br ou pelos fones : (48) 3287-7579 / 3287-7575 / 3287-7578/ 32877580.
- O preenchimento dos dados constantes acima é essencial, sob pena de em caso de valores a serem devolvidos ao Poder Judiciário e não pagos, ser inscrito em dívida ativa da Secretaria da Fazenda do Estado.

Assinatura _____