

ANEXO III DO EDITAL Nº 326/2026

FICHA DE DADOS CADASTRAIS

MATRÍCULA Nº: _____ Nº SOLICITAÇÃO: _____

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Orgão/Entidade										UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB										Foto 3x4				
Nome completo (letra de forma)																								
Nome Social (letra de forma)																								
Cor/Raça ☐ Branca ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Preta ☐ Amarela																								
COR DOS OLHOS:										COR DOS CABELOS:														
Pai																								
Mãe																								
Data Nascimento					Sexo ☐ M ☐ F		Naturalidade					U.F.		Nacionalidade			Data Chegada							
Estado Civil ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado ☐ Divorciado										Telefone (Res.) (DDD)					Telefone (Com.) (DDD)									
Docente com deficiência ☐ Sim ☐ Não					Tipo(s) de deficiência ☐ Cegueira ☐ Baixa Visão ☐ Surdez ☐ Deficiência Auditiva ☐ Outra Deficiência Física ☐ Surdo-cegueira ☐ Deficiência Múltipla ☐ Deficiência Mental																			
E-Mail										Passaporte / Validade					Celular									
Endereço (Rua, Nº)															Tipo Sanguíneo / RH									
Bairro					Cidade					U.F.		CEP												
CPF					Identidade			Orgão		Data Expedição			U.F.		Carteira de Trabalho Nº / Serie:									
Título Eleitor					Seção		Zona		U.F.		PIS/PASEP			Reservista/UF										
Escolaridade: ☐ 2º Grau Completo ☐ Curso Tec. Profissional ☐ Superior Incompleto																				☐ Superior Completo ☐ Superior com Especialização ☐ Superior com Mestrado ☐ Superior com Doutorado				
Promissao:										Orgão de Classe:					Registro Profissional:									
INFORMAÇÕES DA FORMAÇÃO (cursos técnico, graduação, pós-graduação)																								
1. Curso															Carga Horária:									
Entidade / Instituição / Local / UF										Data início:			Data término:											
2. Curso															Carga Horária:									
Entidade / Instituição / Local / UF										Data início:			Data término:											
3. Curso															Carga Horária:									
Entidade / Instituição / Local / UF										Data início:			Data Término:											

DEPENDENTES					
Categoria para inclusão: ☐ Imposto de Renda ☐ Salário Família					
Nome	Data Nascimento	Sexo	Grau Parentesco	Grau Instrução	Estado Civil
		☐ M ☐ F		☐ Não Alfabetizado ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ Superior ☐ Outros _____	
		☐ M ☐ F		☐ Não Alfabetizado ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ Superior ☐ Outros _____	
		☐ M ☐ F		☐ Não Alfabetizado ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ Superior ☐ Outros _____	

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO

Nos termos do art. 37, inciso XVI, §6º, ambos da Constituição da República Federativa do Brasil, declaro, para os devidos fins, que:

() não possuo vínculo público federal, estadual, distrital ou municipal;
() possuo outro vínculo público (nesse caso, especifique abaixo a esfera; se ativo ou inativo/ aposentado; o cargo e requisito de escolaridade exigida para seu provimento):
Federal () Estadual () Distrital () Municipal ()
() ativo () inativo
Cargo: _____
Requisito de escolaridade: () nível superior () nível médio

Em tempo, conforme disposto no art. 8º da Lei Estadual nº 12.209 de 20 de abril de 2011, manifesto ciência do dever de informar ao Setor de Recursos Humanos se houver nova assunção de outro cargo, emprego ou função pública, em qualquer esfera da Federação, bem como de que, uma vez verificada acumulação ilícita por cargos incompatíveis ou incompatibilidade de horário, não será admitida regularização funcional sem prévia instauração de processo administrativo disciplinar em que fique comprovada a sua boa fé.

Assumo total responsabilidade pela exatidão das declarações acima.

Data Assinatura

::Para os campos abaixo, preencher somente os dados bancários::

NOMEAÇÃO		CONTRATAÇÃO / REDA	
Cargo:		Função:	
Classe:	Cm.	Classe:	Cm.
Portaria de Nomeação:		Período:	
Portaria de Prorrogação da Posse:		Duração:	
Posse:		Prorrogação:	
Exercício:			

COMPLEMENTOS

Unidade:	Local de Trabalho:	Município:
Disciplina:		
Banco: ☐ BRASIL		Ag:
Edital (Nº e data Pub em Doe):	Resolução (Nº e data Pub em Doe):	Portaria Homologação (Nº e data Pub em Doe):
Edital de Convocação (Nº e data Pub em Doe):	Em substituição a (nº mat):	Obs: