FADEX
Fundação Cultural e de Fomento à Pesquisa, Ensino e Extensão

ESPAÇO UNIVERSITÁRIO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO "MINISTRO PETRÔNIO PORTELA"
BAIRRO ININGA - CEP 64049-550
CNPJ: 07501328/0001-30
FONE: 86-3215-5931/3237-1379
E-MAIL: gepri.fadex@gmail.com SITE:
www.fundacaofadex.org

| CADASTRO DE PESSOA FÍSICA/PRESTADOR DE SERVIÇO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOME:** | | | | |
| | | | | |
| **ESTADO CIVIL:** | | | **PROFISSÃO:** | |
| **DATA DE NASCIMENTO :** | | | | **NATURALIDADE :** |
| **RG / Órgão Emissor:** | | **CPF:** | | **Sexo: ( ) MASC. ( ) FEM.** |
| **FILIAÇÃO:** | **MÃE:** | | | |
| | **PAI:** | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua/Av.** | | | | |
| **CEP:** | **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **ESTADO:** | **TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR** |
| **PIS /PASEP:** | | **CARTEIRA DE TRABALHO:** | | **EMAIL:** |

**DADOS FINANCEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Banco para Depósito:** | **TIPO DE CONTA: CORRENTE( ) POUPANÇA( )** | | |
| | **AGÊNCIA:** | **Nº DA CONTA:** | **CURSO:** |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM( ) NÃO( x )** | **No caso de vínculo: Órgão e Situação Funcional** | | |

**PAGAMENTO/REMUNERAÇÃO**

| | |
|---|---|
| **VALOR R$ :** | **QUANTIDADE DE PARCELAS:** |
| **VIGÊNCIA** | |
| **DATA DE INÍCIO E TERMINO DO CONTRATO/CONVÊNIO:** | |
| **ATRIBUIÇÕES:** | |
| **QUAL FUNÇÃO E ATIVIDADE O CONTRATADO(A) VAI DESENVOLVER:** | |
| **NOME DO COORDENADOR(A) DO PROJETO:** | |

**DATA:**
**_____/_____/_____**

_____

**ASSINATURA DO COORDENADOR(A)**

| | |
|---|---|
| **AUTORIZAÇÃO (ASS.JURÍDICA FADEX)** | **DATA :_____/_____/_____** |

**CONTROLE FADEX**

**RECEBI EM: _____/_____/_____**

_____

**ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO**