

MARINHA DO BRASIL  
 ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DO ESPÍRITO SANTO  
**FICHA CADASTRO GERAL**

Número Interno:		Companhia:		Pelotão:		NIP:		
Nome Completo:								
Cadastro Único do Governo Federal				Concurso Público				
Ex-Militar:		OM:						
Data LSAM:		Pensionista:		Nascimento:				
Dependente (NIP):		Naturalidade:					UF:	
Grau de Instrução:						Completo:		
Habilidade Profissional:								
Cursos Extras:								
Endereço:						nº		
Complemento:				CEP:			UF:	
Bairro:				Cidade:				
Telefone:		Celular:		E-mail:				
Pai:						Celular:		
Mãe:						Celular:		
Altura:		Peso:		Sinais particulares:				
Pele:			Cabelos:			Olhos:		
Identidade:			Órgão Emissor:			Data Emissão:		
Carteira de Trabalho:			Série:		UF:		Data Emissão:	
CPF:		Título Eleitoral:			Zona:		Seção:	
PASEP:			CAM/CDI/Reservista:			Número:		
Circunscrição Militar ou DN:			Tipo Sanguíneo:		Religião:			

**AVISO EM CASO DE ACIDENTE OU MORTE**

Nome a avisar:								
Endereço:						nº		
Complemento:				CEP:			UF:	
Bairro:				Cidade:				
Telefone:		Celular:						
Grau parentesco			E-mail:					

\_\_\_\_\_  
Assinatura