

FORMULÁRIO DADOS CADASTRAIS

NOME: _____

RAÇA/COR: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

TIPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: _____

E-MAIL: _____

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA? () NÃO () SIM

() VISUAL () INTELLECTUAL

() MENTAL () FÍSICA

() AUDITIVA

ASSINATURA DO COLABORADOR



comunicacao@fundepes.br
www.fundepes.br



(82) 2122-5353
(82) 2122-5328



Rua Ministro Salgado Filho,
78 - Pitanguinha - Maceió/AL
CEP: 57052-140