

# ANEXO I CONVITE nº 01/2006

- Serviços de Digitação e atualização do Banco de Dados -

## Modelo de Ficha Cadastro

<b>CADASTRO PESSOA FÍSICA</b>				
1. Preencher todos os campos com letra de forma e sem abreviaturas 2. O fornecimento de informações completas facilitará a sua identificação em nosso Banco de Dados e proporcionará agilidade em futuros contatos				
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO				
Nome completo:				
CPF:	Número Carteira de Identidade:	Órgão Emissor:		
Naturalidade: (Estado/Município)	Nacionalidade:	Data de Nascimento:		
		Dia	Mês	Ano
FILIAÇÃO				
Nome do Pai:		Nome da Mãe:		
DADOS ESTADÍSTICOS				
Tipo de Público: <input type="checkbox"/> Produtor Rural <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Proprietário e Arrendatário		Área explorada: <input type="checkbox"/> Até 20 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 20 até 50 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 50 até 100 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 100 até 200 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 200 até 500 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 500 até 1000 ha. <input type="checkbox"/> Mais de 1000 ha.		Escolaridade: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade. <input type="checkbox"/> 1º Grau Incompleto <input type="checkbox"/> 1º Grau Completo <input type="checkbox"/> 2º Grau Incompleto <input type="checkbox"/> 2º Grau Completo <input type="checkbox"/> 3º Grau Incompleto <input type="checkbox"/> 3º Grau Completo <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado
<input type="checkbox"/> Empregado Rural: <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/> Outros (qual):		Raça ou Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela		Contribuição Sindical (Último Exercício): <input type="checkbox"/> Recolheu para o Sistema CONTAG <input type="checkbox"/> Recolheu para o Sistema CNA <input type="checkbox"/> Para nenhum
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Marital <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Desquitado		Situação Social: <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado		Nível Deficiência Física: <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física
Profissão:		Entidade a que pertence <input type="checkbox"/> SENAR <input type="checkbox"/> Sindicato Rural <input type="checkbox"/> Outra Entidade <input type="checkbox"/> Sindicato de Trabalhadores Rurais		Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA				
<input type="checkbox"/> Fax - Número:		<input type="checkbox"/> Correo		<input type="checkbox"/> E-mail: _____
Tipo de CEP: <input type="checkbox"/> N - CEP Normal (End. Comum): <input type="checkbox"/> E- CEP Especial (End. c/ CEP Próprio)			País:	
UF:		Município:		
Logradouro: (Especificar o Tipo de Logradouro: Rua, Avenida, Linha, Quadra, Fazenda, Estância, Estrada, etc.)				
Complemento: (Nº, Apartamento, Bloco, Km, etc.)			CEP:	
Bairro:		Tipo de Endereço: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Recados <input type="checkbox"/> Parentes		
TELEFONES PARA CONTATO			OBSERVAÇÕES	
DDI	DDD	Número		
PARTICIPANTES DE EVENTOS - não preencher este campo				
Nome Banco:		Nº Banco:	Nome Agência:	Nº Agência:
Número Conta Corrente:				