


**PROCESSO LICITATÓRIO**  
**PREGÃO PRESENCIAL nº 03/2007 – SENAR-RS**  
**- Serviços de Digitação e Atualização do Banco de Dados -**

**ANEXO III**

		<b>CADASTRO</b>	
		<b>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 (Município/ Estado):	Nacionalidade:	Data de Nascimento:	
		Dia	Mês
		Ano	
FILIAÇÃO			
Nome do Pai:		Nome da Mãe:	
DADOS ESTATÍSTICOS			
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"/> Sem Escolaridade <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	
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	Raça ou Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Não declarada	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Nível de Deficiência Possui deficiência: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, informe o tipo de Deficiência: <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Mental
<input type="checkbox"/> Empregado Rural: <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/> Outros (qual):	Situação de Trabalho (ou Social): <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Empregado/ Ocupado <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Cooperado <input type="checkbox"/> Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Outro		Entidade a que pertence: <input type="checkbox"/> SENAR <input type="checkbox"/> Sindicato Rural <input type="checkbox"/> Sindicato de Trabalhadores Rurais <input type="checkbox"/> Outra Entidade
Profissão:	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	Renda Familiar: <input type="checkbox"/> Até ½ salário mínimo <input type="checkbox"/> De ½ a 1 salário mínimo <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 5 a 10 salários mínimos <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos	
DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA			
<input type="checkbox"/> Fax - Número:		<input type="checkbox"/> Correio	<input type="checkbox"/> e-mail :
País:		Município:	UF:
Logradouro (Especificar o Tipo: Rua, Avenida, Linha, Quadra, Fazenda, Estância, 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(s)		