|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CADASTRO - eSocial****AGENTE COLABORADOR(A) / COLABORADOR(A) EVENTUAL** |
| Nome: |
| CPF: | [[1]](#footnote-1)NIS  | PIS |
| Data de Nascimento: |
| Estado Civil: |
| Sexo: |
| Grau de Instrução: |
| Raça/Cor: |
| País de Nascimento: |
| País de Nacionalidade: |
| Tipo de Logradouro (Av., Rua, Tv., Alameda, etc.): |
| Logradouro: |
| Número: |
| Complemento: |
| Bairro: |
| CEP: |
| Município/UF: |
| Setor da UERN: |
| Ocupação/Curso (tutor, instrutor, professor, etc.): |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

1. Caso não tenha NIS (Previdência) colocar o PIS [↑](#footnote-ref-1)