|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)