**Ficha de Registro de Informações Individuais do Servidor - FRIIS**

1. **Dados Pessoais:**

Servidor(a) Público(a)/Empregado(a) Público(a):

Nome:

Nome Social (se aplicável):

SIAPE:

Filiação:

Naturalidade:

1. **Condições Especiais:**

PCD (Pessoa com Deficiência): Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Transtorno Oculto:

1. **Dependentes:**

Possui Dependentes? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Se sim, quantos? \_\_\_\_\_\_

1. **Endereço:**

Endereço Completo:

1. **Contato:**

Telefone:

E-mail:

Instagran/Face/Twitter/Tiktok/Wikis:

Em casa de *emergência* contatar:

1. **Situação Profissional:**

Ativo/Aposentado:

Outro Vínculo fora da UFDPar:

1. **Informações Profissionais:**

Data de Admissão:

Cargo/Função:

Histórico de Lotação (Setor/Cargo/Função e Área):

1. **Saúde Ocupacional:**

Exposição a Riscos Ambientais: Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Insalubridade/Periculosidade:

Curso de primeiros socorros: Sim ( ☐ ) Não ( ☐ ) Data:

Já Sofreu Algum Acidente de Trabalho? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

1. **Outras Informações:**

Utiliza o Refeitório Universitário da UFDPar? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Cor:

Tipo Sanguíneo/Fator RH:

Sexo:

Peso:

Altura:

Número do Calçado:

Destro/Canhoto:

Alergias ou Intolerâncias Alimentares:

Doença Crônica/comorbidades:

Faz Uso de Medicação de Uso Contínuo? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Tabagista: Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Alcoolista: Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Distúrbio osteo muscular (DOM):

Uso de lentes corretivas? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

Uso de aparelhos ortodônticos/próteses/placa de contenção:

1. **Atividades Físicas Regulares:**

Quais?

1. **Somente para Servidoras:**

Gestante? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ ) Amamenta? Sim ( ☐ ) Não ( ☐ )

1. **Habilidades Linguísticas:**

Idiomas: Escreve/Lê/Fala/Entende

Formação em outras áreas (técnica ou superior):

1. **Interesses e Hobbies:**

Instrumentos Musicais que Toca:

Cor Preferida:

Habilidades manuais (jardinagem, artesanato, culinárias, etc):

Animais de estimação:

Atividades de Lazer Favoritas:

Jogos de tabuleiro/eletrônicos:

Informações complementares: