

## **PROCEDIMENTOS PARA CADASTRO NO eSOCIAL, ACESSO À MATRÍCULA E OBTENÇÃO DE BOLSA**

Prezados Alunos(as) do Curso de Formação Policial (T2), a fim de dar celeridade ao processo de instrução para cadastro no eSocial, subsidiar obtenção de matrícula junto ao Governo do Estado da Paraíba e possibilitar recebimento de bolsa, obrigatória a disponibilização de documentação abaixo.

Todos os documentos deverão estar no formato “pdf” e com tamanho máximo de até 2 MB, cada. Informamos que o “upload” dos documentos digitais será de inteira responsabilidade do aluno, que receberá, em breve, acesso ao link para o sítio eletrônico correspondente.

1. Formulário para Cadastro e Integração com eSocial preenchida e digitalizada (em anexo);

**Obs.:** O campo “Nº PIS/NIT” do formulário, pode ser preenchido alternativamente pelos números do NIS ou PASEP, a depender da existência e espécie de vínculo empregatício do aluno. Contudo, o número da CTPS não os substitui.

2. Resultado da Consulta de Qualificação Cadastral para o eSocial. O aplicativo de "Consulta Qualificação Cadastral" permite ao usuário verificar se o Cadastro de Pessoa Física-CPF e o Número de Identificação Social - NIS (ou NIT ou PIS ou PASEP) estão aptos para serem utilizados no eSocial.

**Obs.:** Obtido pelo link: <https://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>.

3. Cópia da Carteira de identidade (RG);
4. Cópia do CPF (com comprovante de situação cadastral – ver no site da Receita Federal);
5. Cópia do Título de Eleitor;
6. Cópia da Reservista (apenas candidatos do sexo masculino até 45 anos);
7. Comprovante do NIS, NIT, PIS ou PASEP (apenas um deles);

**Obs.:** saiba a diferença entre eles e onde/como obtê-los:

<https://blog.bb.com.br/pasep-o-que-e-quem-tem-direito-e-como-solicitar/>

<https://www.caixa.gov.br/servicos/nis/Paginas/default.aspx>

<https://investnews.com.br/guias/o-que-e-nit/>

**Obs.:** comprovante do NIS ou PIS pode ser adquirido na Caixa Econômica Federal, em qualquer agência.

**Obs.:** comprovante do PASEP pode ser adquirido no Banco do Brasil em qualquer agência ou acessando a ficha funcional do servidor público.


8. Cópia do Comprovante de escolaridade;
9. Cópia do Comprovante de endereço;
10. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
11. Comprovante dos Dados bancários (conta e agência) **exclusivamente** do Bradesco;
12. E-mail e telefone para contato.



# GOVERNO DA PARAÍBA

Preencher ficha cadastral abaixo com todos os dados funcionais.

**OBS:** Essas informações depois de conferidas e validadas irão possibilitar o perfeito andamento das operações que surgirão em seguida. Recomendamos não passar para etapa seguinte sem antes concluir esta primeira.

	<b>FORMULÁRIO PARA CADASTRO E INTEGRAÇÃO COM eSocial.</b>	<b>DADOS ADMISSONIAIS</b>
		Data Admissão: ____/____/____ Função: _____
<b>O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância. FAVOR PREENCHER COM MUITA ATENÇÃO E DE FORMA LEGÍVEL!</b>		

Secretaria: Polícia Civil da Paraíba

CNPJ: 22.404.257/0001-41

Data dopreenchimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Nome Completo:</b>							
<b>Nacionalidade</b>		<b>Cidade Nascimento</b>			<b>UF</b>	<b>Data de Nascimento</b>	
						____/____/____	
<b>Estado Civil</b>		<b>Grau Instrução</b>					
<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> União Estável		<input type="checkbox"/> Ensino fundamental (1º a 5º ano), <input type="checkbox"/> Educação superior incompleta, <input type="checkbox"/> Ensino fundamental (6º a 9º ano), <input type="checkbox"/> Educação superior completa, <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo, <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto,		<input type="checkbox"/> Ensino médio completo, <input type="checkbox"/> Pós-doutorado. <input type="checkbox"/> Pós-graduação, <input type="checkbox"/> Mestrado, <input type="checkbox"/> Doutorado,			
<b>Nº Carteira De Trabalho</b>	<b>Série</b>	<b>UF</b>	<b>Nº RG</b>	<b>Órgão Emissor</b>	<b>UF</b>	<b>Data Expedição</b>	<b>Nº CPF</b>
						____/____/____	
<b>Nº CNH</b>		<b>UF</b>	<b>Categoria</b>	<b>Data Emissão</b>	<b>Vencimento CNH</b>		<b>Primeira Habilitação</b>
				____/____/____	____/____/____		____/____/____
<b>Título de Eleitor</b>		<b>Zona</b>	<b>Seção</b>	<b>Nº Certificado Reservista</b>		<b>Nº PIS/NIT</b>	
<b>Portador de Deficiência</b>		( ) Sim	( ) Não				

<b>Características Físicas</b>		<b>Raça/Cor</b>	<b>Cor/Cabelo</b>	<b>Cor/Olhos</b>	<b>Tipo Sanguíneo</b>	
		<input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Brancos <input type="checkbox"/> Castanhos <input type="checkbox"/> Loiros <input type="checkbox"/> Pretos <input type="checkbox"/> Ruivos	<input type="checkbox"/> Azuis <input type="checkbox"/> Castanhos <input type="checkbox"/> Pretos <input type="checkbox"/> Verdes	<input type="checkbox"/> A+ [ ] O+ <input type="checkbox"/> A- [ ] O- <input type="checkbox"/> B+ [ ] AB+ <input type="checkbox"/> B- [ ] AB-	
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Altura						
Peso						

SECRETARIA DE ESTADO DA **ADMINISTRAÇÃO**

Av. João da Mata, s/n – Bloco III - Jaquaribe – João Pessoa-PBCEP:

58.015-900

Tel.: (83) 3212-5600



# GOVERNO DA PARAÍBA

Endereço			Complemento	
Bairro	CEP	Cidade/UF	Telefone	
			(    )	

Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Nome do Cônjuge:			
Nacionalidade Cônjuge	Cidade Nascimento	UF	Data de Nascimento
			__/__/__

Nome Filho(a):			
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Majores de 3Anos)
__/__/__			
Nome Filho (a):			
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Majores de 3Anos)
__/__/__			
Nome Filho(a):			
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Majores de 3Anos)
__/__/__			
Nome Filho(a):			
Data de Nascimento	Cidade	UF	CPF (Majores de 3Anos)
__/__/__			

Requer concessão de bolsa    (    ) Sim (    ) Não

Local e data

de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

Av. João da Mata, s/n – Bloco III - Jaquaribe – João Pessoa-PBCEP:

58.015-900

Tel.: (83) 3212-5600