

Cadastro de Profissional

CADASTRO

Todos os Campos são Obrigatórios

Nº do Cnes

Nome do Estabelecimento

DADOS DO PROFISSIONAL

Dados de Identificação

CPF *

Sexo *

Data de Admissão

Nome do Profissional *

Nome da Mãe *

Nome do Pai

Data do Nascimento
do Profissional *

Município de Nascimento *

UF *

Raça/Cor

Nº Identidade *

Órgão Emissor *

UF *

Data de Emissão ou
1ª Habilitação

Nacionalidade *

 Brasileiro Estrangeiro

Escolaridade *

Dados Residenciais

Tipo (Rua, Avenida ...)

Endereço

Número *

Complemento

Bairro/Distrito *

Município de Residência

UF *

CEP *

Telefone

Vínculos

Registro no Conselho de Classe

Órgão Emissor

Atendimento: SUS

Sim Não

Vinculação (ex: Autônomo, Vínculo CLT)

Vínculo (Pessoa Jurídico ou Física, CLT)

CNPJ (para Pessoa Jurídica)

CBO e Descrição do Cargo

Carga Horária Semanal

Se Tiver 2º CBO e Descrição do Cargo

Carga Horária Semanal