FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIO NO SISPIM

* = Campo de informação obrigatória ◯ = Campo de seleção única

PIM – PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR	Data: ____/____/____
FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIO NO SISPIM	Município: _____

1. Nome completo:*

2. N° do CPF:* _____

3. Trabalha no PIM em mais de um município? * ◯ Sim ◯ Não

4. Se sim, especifique o segundo município:

5. Cargo no PIM:*

- ◯ Administrativo
- ◯ Digitador
- ◯ Visitador
- ◯ Monitor / Supervisor
- ◯ GTM da Saúde
- ◯ GTM da Assistência Social
- ◯ GTM da Educação
- ◯ GTM outra secretaria
- ◯ GTM da Saúde e monitor
- ◯ GTM da Assistência Social e monitor
- ◯ GTM da Educação e monitor
- ◯ GTM de outra secretaria e monitor
- ◯ Gestor / especifique:

6. Carga horária no PIM:* ◯ 10H ◯ 20H ◯ 30H ◯ 40H

7. Se GTM e monitor: Carga horária como GTM: ◯ 10H ◯ 20H ◯ 30H **Carga horária como monitor:** ◯ 10H ◯ 20H ◯ 30H

8. Data inicial de atividades no PIM:* ____/____/____

9. Fez a formação introdutória? * ◯ Sim **Data:** ____/____/____ ◯ Não

10. Secretaria ou órgão de origem:*

11. Vínculo empregatício no município:*

- ◯ Estatutário
- ◯ Contrato temporário / tempo determinado
- ◯ Estagiário / bolsista nível médio
- ◯ Estagiário / bolsista nível superior
- ◯ Empregado público celetista
- ◯ Celetista OSCIP / OP / Entidade privada / Filantrópica
- ◯ Cargo comissionado
- ◯ Autônomo / consultor / prestador de serviço / RPA
- ◯ Outro

12. Data de nascimento:* ____/____/____

13. Sexo:* ◯ Feminino ◯ masculino

14. Raça / cor:* ◯ Branca ◯ Preta ◯ Parda ◯ Amarela ◯ Indígena

15. Telefone para contato:* ( ) Ramal:

16. Celular: ( )

17. E-mail:*

18. Escolaridade:*

- ◯ Ensino fundamental incompleto
- ◯ Ensino médio incompleto
- ◯ Ensino superior incompleto
- ◯ Ensino fundamental completo
- ◯ Ensino médio completo
- ◯ Ensino superior completo
- ◯ Pós-Graduação

19. Área de formação:

GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO SUL SECRETARIA DA SAÚDE

+55 (51) 3288.5921
pim@saude.rs.gov.br
www.pim.saude.rs.gov.br
Centro Administrativo Fernando Ferrari (CAFF)
Av. Borges de Medeiros, 1501, 4° Andar
Praia de Belas - CEP 90110-150 Porto Alegre/RS

Atualizado em ago|2022