

FORMULÁRIO CENSO CADASTRAL PREVIDENCIÁRIO - SERVIDOR INATIVO

ÍTEM 1 DADOS PESSOAIS DO INATIVO	
1	NOME
2	CPF
3	IDENTIDADE
4	ORGÃO EXPEDIDOR DA CARTEIRA IDENTIDADE
5	NOME DA MÃE
6	NOME DO PAI
7	CTPS Nº
8	SÉRIE
9	PIS/PASEP
10	TITULO DE ELEITOR
11	ZONA/SEÇÃO
12	GÊNERO () Masculino () Feminino
13	ESTADO CÍVIL () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado () Sep. Judicialmente () União Estável
14	DATA DE NASCIMENTO
15	LOCAL DE NASCIMENTO (Cidade)
16	ESTADO
17	NACIONALIDADE
18	Em caso de estrangeiro data ingresso ao país
19	Nº CERTIDÃO DE CASAMENTO
20	CARTEIRA DE HABILITAÇÃO
21	CATEGORIA HABILITAÇÃO
22	ESCOLARIDADE () Analfabeto () Fund. Incompleto () Fund. Completo () Médio Incomp. () Medio Completo () Superior Incomp. () Sup. Completo () Pós Graduado
23	PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL () S () N
24	POSSUI DEPENDENTES () S () N
25	POSSUI RELAÇÃO DE EMPREGO ANTERIOR () S () N

ÍTEM 2 CONTATO	
26	TIPO DE LOGRADOURO () Rua () Avenida () Rodovia () Outros Qual?
27	NOME DO LOGRADOURO
28	Nº
29	COMPLEMENTO
30	BAIRRO
31	CIDADE
32	ESTADO
33	CEP
34	TELEFONE FIXO
35	CELULAR
36	E-MAIL

ÍTEM 3 VÍNCULO FUNCIONAL INATIVIDADE	
37	MATRÍCULA
38	DATA APOSENTADORIA
39	Nº ATO DE APOSENTADORIA
40	MODALIDADE DE APOSENTADORIA () Tempo de contribuição () Idade () Invalidez () Compulsoria () Outras Aposentadorias Especiais

() Não possui dependentes

ÍTEM 4	DEPENDENTE 1	
41	NOME	
42	DATA NASCIMENTO	
43	CPF	
44	IDENTIDADE	
45	GÊNERO	() M () F
46	Portador de Necessidade Especial	() S () N
47	TIPO DEPENDÊNCIA	() Conjuge () Filho () Enteado () Outros Qual?
48	INICIO DEPENDÊNCIA	

ÍTEM 4	DEPENDENTE 2	
49	NOME	
50	DATA NASCIMENTO	
51	CPF	
52	IDENTIDADE	
53	GÊNERO	() M () F
54	Portador de Necessidade Especial	() S () N
55	TIPO DEPENDÊNCIA	() Conjuge () Filho () Enteado () Outros Qual?
56	INICIO DEPENDÊNCIA	

ÍTEM 4	DEPENDENTE 3	
57	NOME	
58	DATA NASCIMENTO	
59	CPF	
60	IDENTIDADE	
61	GÊNERO	() M () F
62	Portador de Necessidade Especial	() S () N
63	TIPO DEPENDÊNCIA	() Conjuge () Filho () Enteado () Outros Qual?
64	INICIO DEPENDÊNCIA	

ÍTEM 4	DEPENDENTE 4	
65	NOME	
66	DATA NASCIMENTO	
67	CPF	
68	IDENTIDADE	
69	GÊNERO	() M () F
70	Portador de Necessidade Especial	() S () N
71	TIPO DEPENDÊNCIA	() Conjuge () Filho () Enteado () Outros Qual?
72	INICIO DEPENDÊNCIA	

Declaro sob penas da Lei que as informações acima prestadas são as existentes nesta data e são verídicas.

Data

ASSINATURA SERVIDOR INATIVO