

Formulário de Dados Cadastrais

(Atualização Cadastral – Protocolo)

- 1) Nome: _____
- 2) Sexo: () Fem. () Masc. Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____
Raça: _____ Etnia: _____
- 3) Nome da mãe: _____
- 4) Telefones→ Residencial: _____ Tel. Trabalho: _____
Celular: _____ () **Autorizo receber comunicações pelo Whatsapp**
E-mail: _____

- 1) **Endereço→ Logradouro:** _____
Nº: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ U.F.: _____

2) **Dados do cônjuge ou companheiro:**

Nome: _____ Sexo: () F () M
Data de Nascimento: ____/____/____ Data de Casamento/União: ____/____/____
Mãe do Cônjuge/Companheiro: _____
CPF Cônjuge: _____

3) **Dados dos Dependentes Previdenciários (cônjuge, companheiro, filho até 21 anos ou inválido; pai ou mãe com dependência econômica ou irmão inválido, com dependência econômica):**

Nome: _____ Parentesco: _____
Sexo: () F () M Data Nasc.: ____/____/____ Dependente I.R.: () S () N / Inválido: () S () N
Mãe do Dependente: _____
CPF Dependente: _____ / Estudante universitário: () S () N

Dados dos Dependentes

Nome: _____ Parentesco: _____
Sexo: () F () M Data Nasc.: ____/____/____ Dependente I.R.: () S () N / Inválido: () S () N
Mãe do Dependente: _____
CPF Dependente: _____ / Estudante universitário: () S () N

Nome: _____ Parentesco: _____
Sexo: () F () M Data Nasc.: ____/____/____ Dependente I.R.: () S () N / Inválido: () S () N
Mãe do Dependente: _____
CPF Dependente: _____ / Estudante universitário: () S () N

- 4) **Tempo de contribuição anterior a Prefeitura de Rio Preto?** () sim () não

São José do Rio Preto/SP, ____/____/____

Assinatura do(a) Requerente(a)