**DECRETO MUNICIPAL Nº 4794 DE 23 DE AGOSTO DE 2021.**

# ANEXO V

**FICHA CADASTRAL DO APOSENTADO/PENSIONISTA DO IPRAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** |  |
| **MATRÍCULA** | **NOME** |
| **MÃE** | **PAI** |
| **DATA NASCIMENTO** | **NATURALIDADE** | **NACIONALIDADE** | **ESTADO CIVIL** |
| **SEXO**( ) M ( ) F | **POSSUI DEFICIÊNCIA**( ) Sim ( ) Não | **TIPO DE DEFICIÊNCIA** |
| **DOCUMENTOS** |
| **CPF(MF)** | **RG ÓRGÃO EMISSOR DATA EMISSÃO** | **PIS/PASEP** |
| **TÍTULO ELEITOR ZONA SEÇÃO** |  | **CTPS** | **SÉRIE** | **DATA****EMISSÃO** | **CNH Nº CATEGORIA** |
|  |
| **ENDEREÇO** |
| **LOGRADOURO** | **N°** |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO** | CEP |
| **CIDADE** | **UF** | **TELEFONE** | **CELULAR** |
| **E-MAIL** |
| **DADOS FUNCIONAIS** |
| **DATA DE ADMISSÃO** | **TIPO DE VÍNCULO**( ) Aposentado ( Pensionista | **TIPO DE APOSENTADORIA**( ) Aposentadoria por Invalidez ( ) Aposentadoria por Idade ( ) Aposentadoria por Tempo de Contribuição |
| **GRAU DE INSTRUÇÃO** | **CARGO CONCURSO** |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA** |
| **DEPENDENTES** |
| **NOME DO DEPENDENTE 1** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **SEXO: M ( ) F ( )** | **CPF** | **RG** |
| **NOME DO DEPENDENTE 2** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **SEXO: M ( ) F ( )** | **CPF** | **RG** |
| **NOME DO DEPENDENTE 3** | **DATA DE NASCIMENTO** |

**SEXO: M ( ) F ( )**

**CPF**

**RG**

**DATA DO RECADASTRAMENTO**

 **/ /**

**Assinatura do Aposentado/Pensionista**

**Servidor Responsável pela análise dos dados**

**Visto do(a) Presidente do IPRAM**

**RG**

**CPF**

**SEXO: M ( ) F ( )**

**DATA DE NASCIMENTO**

**NOME DO DEPENDENTE 4**