**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**