

Portaria nº 191/2018

ANEXO III

RECADASTRAMENTO DO APOSENTADO/PENSIONISTA

Aposentado

Pensionista

Nº da Matrícula:

Nome do aposentado/pensionista:

CPF:	RG:	Órgão Expedidor	Data de Nascimento
------	-----	-----------------	--------------------

Sexo Banco Agência Conta corrente

Nome da Mãe

Nome do Pai

Endereço (Rua / Avenida / Nº)

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone (DDD / Nº)

Celular (DDD / Nº)

E-mail

Responsável indicado

Telefone/Celular

Se pensionista, preencher com informações do ex-servidor:

Nome

CPF	RG	Data de Nascimento
-----	----	--------------------

Grau de parentesco	Órgão de origem	Data de óbito
--------------------	-----------------	---------------

Preencha abaixo, com os dados do tutor ou curador, se for o caso:

Nome Completo	Data da tutela ou curatela
---------------	----------------------------

CPF	RG	Telefone (DDD / Nº)
-----	----	---------------------

Endereço (Rua / Avenida / Nº)	CEP
-------------------------------	-----

Cidade	Estado	Bairro
--------	--------	--------

Local	Data:	Assinatura
-------	-------	------------

A assinatura acima pertence ao:

() Beneficiário () Tutor () Curador () Genitor () Outro _____

OBSERVAÇÕES: