



CADASTRO DE DEPENDENTES

DADOS DO SERVIDOR

NOME	
Matrícula SIAPE	
CPF	
Telefone/Celular	

ATENÇÃO :

- 1) Marcar um X em cada um dos dependentes, de acordo com o grau de parentesco
- 2) Preencher os campos pai, mãe, cônjuge e filhos, caso sejam dependentes.
- 3) É obrigatório informar o nome da mãe de todos os dependentes.

GRAU DE PARENTESCO: () ESPOSO (A) () COMPANHEIRO (A)	
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	SEXO: M () F ()
CPF Nº: OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:	
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / /	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE (CONJUGE):	
CERTIDÃO DE CASAMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº :	UF:
NOME DO CARTÓRIO:	

NOME PAI DO SERVIDOR:
DATA DE NASCIMENTO: / /

CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / /	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
NOME DA MÃE DO SERVIDOR:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / /	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	

GRAU DE PARENTESCO: () FILHO () ENTEADO	
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / / .	SEXO: M() F()
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / / .	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº	UF:
NOME DO CARTÓRIO	

GRAU DE PARENTESCO: () FILHO () ENTEADO	
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / / .	SEXO: M() F()
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / / .	

NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº	UF:
NOME DO CARTÓRIO	

GRAU DE PARENTESCO: () FILHO () ENTEADO

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / / .	SEXO: M() F()
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / / .	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
DOCUMENTO ESTRANGEIRO:	

GRAU DE PARENTESCO: () FILHO () ENTEADO

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / / .	SEXO: M() F()
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / / .	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº :	UF:
NOME DO CARTÓRIO :	
DOCUMENTO ESTRANGEIRO:	

GRAU DE PARENTESCO: OUTROS TIPOS DE DEPENDÊNCIA CONFORME A REGRA DA RECEITA FEDERAL.

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: / / .	SEXO: M() F()
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: / / .	
NACIONALIDADE	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
DOCUMENTO ESTRANGEIRO:	

Os dados constantes deste formulário serão para atualização do **CADASTRO DE DEPENDENTES**.

Cada **SERVIDOR** deverá anexar cópia de todos os documentos probatórios.

Caso o dependente - filho(a) seja maior de 21 anos (até 24 anos) - e estudante, deverá também

Anexar o comprovante de que ainda é estudante.

Local e data

Assinatura do servidor