

Nome: Endereço: Número:

Complemento: Bairro: Cidade: UF: CEP: Telefone:

Telefone Celular: Sexo: Data de Nascimento: Estado Civil: Posse no Serv. Públic. em Razão de Concurso: Posse no Cargo Efetivo em Exercício:

Nome do Pai: Nome do Mãe: Naturalidade: Email:

Entidade Vinculada: Departamento: Situação:

Cargo: Local Trabalho: Matrícula: Matr. RPPS:

Portaria, Ato ou Decreto de posse do Cargo Efetivo: Data Portaria de posse Cargo Efetivo: Recebe Abon.Permanencia: Portaria, Ato ou Decreto de Exoneração: Dt Exoneração ou Desligamento: CPF: PIS/PASEP:

RG: Orgão Exped.: Data de Expedição: Título Eleitor: Zona: Seção: Carteira Trab.: Série: Data:

Nº Certidão Casamento : Livro: Folha: Nº Certidão de Nascimento: Livro: Folha: Escolaridade: Último Recadastramento:

DADOS DA PENSÃO

Dt. de Ini. da Pensão: Servidor Instituidor de Pensão: Port./Ato/Decreto Concessão: Valor Benefício:

Grau de Parentesco: - Capacidade Pensionista: - Pensão Vitalícia: Estudante: Valor Ini. de Conc. do Benef.:

DADOS DA APOSENTADORIA

Dt. Aposentadoria: Port./Ato/Decreto Concessão: Valor Inicial de Concessão do Benefício: Valor Benefício: Regra Aplicada:

NAVIRAIPREV - PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ-MS

Formulário de Cadastramento do Servidor

04/03/2021-08:04

Nº Pág: 2

DEPENDENTES - Filhos(as), Esposo(a), Pai e Mãe

Nome	RG	CPF	Dt. Nascimento	Parentesco	Capacidade	Mãe	Sexo	Informações Adicionais

Tempo de Contribuição - Empresas Trabalhadas

Data Inicial	Data Final	Empresa	Magistério

OBSERVAÇÕES Data de Entrega: ____/____/____

NAVIRAIPREV - PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ-MS

Senhor Servidor favor completar todos os dados - Anexar os xerox da carteira de trabalho referente aos anos anteriores ao do trabalho da Prefeitura

Assinatura: _____