



PREFEITURA DE SÃO NICOLAU-RS
“Primeira Querência do Rio Grande”.

Administração 2021/2024
“Gestão, honestidade e progresso”.

APOSENTADOS
DADOS PESSOAIS

Matrícula:	Nome Completo:		
Data de Nascimento:	Cargo/Função:		Estado Civil: () Casado () Divorciado () Solteiro () União Estável () Viúvo
Sexo () Feminino () Masculino			
Deficiente físico: () sim () não			
Nome da mãe:	Nº Telefone 01:		
CPF:	Nº Telefone 02:		
Endereço:	PIS/PASEP/NIT:		
	Naturalidade:		

DADOS DOS DEPENDENTES

Nome Completo:	
Data de Nascimento:	Vínculo: () Esposo(a) () Filho(a) () Tutelado () Outros: _____
CPF:	
Sexo () Feminino () Masculino	
Dependente: () válido () inválido	
Nome da mãe:	
Endereço:	



PREFEITURA DE SÃO NICOLAU-RS
“Primeira Querência do Rio Grande”.

Administração 2021/2024
“Gestão, honestidade e progresso”.

Nome Completo:	
Data de Nascimento:	Vínculo: () Esposo(a) () Filho(a) () Tutelado () Outros: _____
CPF:	
Sexo () Feminino () Masculino	
Dependente: () válido () inválido	
Nome da mãe:	
Endereço:	

Nome Completo:	
Data de Nascimento:	Vínculo: () Esposo(a) () Filho(a) () Tutelado () Outros: _____
CPF:	
Sexo () Feminino () Masculino	
Dependente: () válido () inválido	
Nome da mãe:	
Endereço:	

Declaro estar ciente e me comprometo a informar e comprovar toda e qualquer alteração em meus dados cadastrais informando imediatamente ao Fundo de Previdência Social do Município ou ao Departamento de Recursos Humanos as referidas alterações.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____