



PREFEITURA DE SÃO PAULO

GESTÃO

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (PENSIONISTA)
Decreto 45.690 de 01 de janeiro de 2005

RECADASTRAMENTO / ATUALIZAÇÃO DE DADOS

2 - DADOS DO PENSIONISTA

RF: [_____] VÍNCULO: [_____] NOME: [_____]

3 - DADOS PESSOAIS PENSIONISTA

Nome Mãe: [_____]

Nome Pai: [_____]

Sexo: [_____] Data de Nascimento: [____ / ____ / ____] Nacionalidade: [_____]

Cor de acordo com a classificação do IBGE:

AMARELA BRANCA INDIGENA PARDA PRETA NAO DESEJA DECLARAR

U.F Nascimento: [_____] Natural de: [_____]

Estado civil: [_____] C.P.F.: [_____]

Número RG: [_____] Órgão expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [_____]

4 - DADO ENDEREÇO

Tipo: [_____] Logradouro: [_____]

Número: [_____] Complemento: [_____] CEP: [_____ - _____]

Bairro: [_____] UF Residência: [_____] Município: [_____]

DDD: [_____] Telef. Res/Contato: [_____] Ramal: [_____]

DDD: [_____] Telef. Celular: [_____]

Email: [_____]

ASSINATURA PENSIONISTA:

EM: ____ / ____ / 20 ____

5 - DADOS DO LEGADOR

RF: [_____] VÍNCULO: [_____] NOME: [_____]

6 - DADOS DO PROCURADOR (PREENCHER APENAS NOS CASOS DE TUTELA/CURATELA)

Nome: [_____] CPF: [_____]

RG: [_____] Órgão Expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [_____]

ASSINATURA:

EM: ____ / ____ / 20 ____

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- 1) Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, **RECONHECER ASSINATURA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO, NO MÊS DO ANIVERSÁRIO**, encaminhando o formulário para Galeria Prestes Maia, sem número, sob o Viaduto do Chá.
- 2) SE FOR ENTREGAR O FORMULARIO PESSOALMENTE
Compareça na secretaria em que trabalhava, no mês do seu aniversário; (Caso seja necessário, consulte o endereço da sua unidade no site:
www.prefeitura.sp.gov.br/urhs
- 2) FAVOR NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.