RECADASTRAMENTO PREVIDENCIÁRIO DOS PENSIONISTAS PÚBLICOS MUNICIPAIS DO MUNICÍPIO DE FERNANDES PINHEIRO-PR

Documentos Obrigatórios Servidor Pensionistas (cópias)

Carteira(s) de trabalho, CPF, RG, Comprovante de Residência que conste o CEP, Certidão de Casamento, escritura pública de união estável ou Certidão com averbação de divórcio, CPF e RG do cônjuge.

Documentos Obrigatórios Dependentes (cópias)

- O formulário deverá ser entregue devidamente preenchido com os documentos comprobatórios solicitados até **31/05/2024** **no FUNDOFEP**
  Este formulário também poderá ser impresso acessando o endereço na internet: http://www.fernandespinheiro.pr.gov.br/

Dados Pessoais

1.**Nome completo do pensionista:**
_____

5.Data de Nascimento: _____/_____/_____

Pis Pasep Nº_____ **Cópia Carteira(s) de trabalho**

6.Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

7.Estado Civil:

( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado
( ) Separado judicialmente ( ) Divorciado ( ) União estável ( ) outros

8.Escolaridade:

( ) Não Alfabetizado ( ) Ensino Fundamental (Até a 5º série)
( ) Ensino Fundamental incompleto ( ) Ensino Fundamental completo
( ) Ensino Médio (2º Grau) incompleto ( ) Ensino Médio (2º Grau) completo
( ) Ensino Médio (2º Grau)+ Técnico ( ) Superior incompleto
( ) Superior completo ( ) Pós-Graduado
( ) Mestre ( ) Doutor

9.Formação:_____

10.Telefone Fixo: **11. Telefone Celular**:

|_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

12.Email:

13.Endereço:_____

14. Bairro:_____**15.CEP** _____

16.Município que reside:_____

17.Residência:

( ) Própria ( ) Alugada ( ) Outro

18. Duração do Benefício

1 – Vitalício ( )
2 – Temporário ( )

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras

_____, _____ de _____ de 2024.

_____

Assinatura do pensionista ou responsável

Entregue

Assinatura do recebedor:

_____

Data:_____de _____ de 2024.