

# FICHA CADASTRAL - Censo Previdenciário ENGENHO VELHO

Nov/24

<b>STATUS:</b> ATIVO <input type="checkbox"/>		Se aposentado (a), marque o tipo de aposentadoria:		Cargo que se aposentou:		Se pensionista, marque o tipo:	
APOSENTADO <input type="checkbox"/>		TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO <input type="checkbox"/>		IDADE <input type="checkbox"/>		VITALÍCIA <input type="checkbox"/>	
PENSIONISTA <input type="checkbox"/>		COMPULSÓRIA <input type="checkbox"/>		INVALIDEZ <input type="checkbox"/>		TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/>	
Nome do Servidor:			Matrícula:		Nº CELULAR:		Data de Nascimento: _____/_____/_____
CPF:		RG:		PIS:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
CEP:	Rua / Avenida / Estrada:			Nº:	Complemento:	Bairro:	
Cidade:			Estado:		E-mail:		
Nome da Mãe:				Nome do Pai:			
<b>Estado Civil:</b>			<b>No caso de dependentes:</b>				
Casado (a) <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento			Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/>			Quantidade de dependentes	
Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Averbação			Matrícula escolar <input type="checkbox"/>			Até 21 anos (LEI GERAL)	
Solteiro (a) <input type="checkbox"/>			CPF do dependente <input type="checkbox"/>			Até 24 anos "se estiver estudando" ESTE ÍTEM APENAS SE FOR A LEI DO MUNICÍPIO	
Viúvo (a) <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito			Laudos / Junta médica oficial <input type="checkbox"/>			Conjugê, Companheiro(A), Filho(A), etc...	
União Estável <input type="checkbox"/> Termo de União Estável em cartório			Termo de guarda ou tutela <input type="checkbox"/>			Filho(a) Inválido, deficiência intelectual ou mental, deficiência grave aferida em inspeção médica oficial	
Nacionalidade:						Para comprovar responsável - enteado (a), filho(a) adotivo, etc...	
Naturalizado: <input type="checkbox"/>		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	País origem:			
<b>Escolaridade:</b>							
Analfabeto <input type="checkbox"/>		Médio Incompleto <input type="checkbox"/>		Superior Completo <input type="checkbox"/>			
Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/>		Médio Completo <input type="checkbox"/>		Pós Graduação <input type="checkbox"/>			
Fundamental Completo <input type="checkbox"/>		Superior Incompleto <input type="checkbox"/>		Mestrado <input type="checkbox"/>			
				Doutorado <input type="checkbox"/>			
<b>Servidores ATIVOS e APOSENTADOS devem responder:</b>							
Data de Ingresso no Serviço Público:			Em qual Município começou:			Qual foi o cargo?	
Data de Ingresso no "ENTE" (Município):			Em qual Cargo ingressou?				
<b>Servidores ATIVOS devem responder:</b>							
Data de Ingresso no cargo ATUAL:			Qual o cargo?				
Secretaria aonde trabalha:			Cargo / Função:		Data de Admissão:		
					Carga Horária:		
					Salário ATUAL:		
Está em abono permanência?			<b>PARIDADE:</b> é direito do servidor público aposentado de receber os mesmos reajustes que os servidores da ativa. Isso significa que todos os reajustes ou reenquadramentos feitos aos servidores que estão ativos deverão ser aplicados também aos aposentados ou pensionistas que possuem direito à paridade. Tem paridade os que ingressaram no serviço público até o dia 31/12/2003				
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>							
Tem paridade?							
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>							
<b>TODOS OS SERVIDORES DEVEM RESPONDER:</b>							
Possui DUAS matrículas?			SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Se SIM, responder abaixo:		
Status da 2ª matrícula:		Nº da matrícula:		Data de admissão ou concessão:		Valor do salário ou benefício:	
ATIVO <input type="checkbox"/>							
APOSENTADO <input type="checkbox"/>		Cargo:		Carga Horária:		Secretaria:	
PENSIONISTA <input type="checkbox"/>							
<b>CTC</b>							
Já <b>trabalhou</b> em outro município ou estado?			SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		QUAL? _____		
Trabalha <b>atualmente</b> em outro município ou estado?			SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		QUAL? _____		
Autorizo a empresa BRPREV AUDITORIA E CONSULTORIA ATUARIAL LTDA. CNPJ: 18.615.216/0001-27 a utilizar os meus dados pessoais e dados solicitados para os fins de alimentação e atualização da Base de Dados dos Servidores Efetivos, Ativos, Aposentados, Dependentes e Pensionistas do Município de ENGENHO VELHO/RS. Ao assinar este termo eu concordo que a empresa BRPREV ATUÁRIOS, CNPJ 18.615.216/0001-27 proceda com o tratamento de meus dados.						X Assinatura, termo de consentimento e entrega de comprovantes.	

**Os servidores devem comparecer no local de realização do CENSO munidos com os documentos originais e cópias legíveis.**