

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA
FUNDO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA**

RECADASTRAMENTO APOSENTADOS E PENSIONISTAS - 2026

FICHA CADASTRAL

Atenção: É imprescindível o preenchimento de todos os campos, quando for o caso, para atualização da base de dados cadastrais permitindo maior precisão nas Avaliações Atuariais anuais.

Aposentado

Pensionista

DADOS PESSOAIS

Nome:		
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:
PIS/PASEP:	Naturalidade:	Grau de Instrução:
CPF:	Data Nascimento:	
Nome da mãe:		
Nome do Pai:		
Endereço:		Bairro:
Nº	Cidade/Estado	Estado Civil:
CEP:	Telefone:	Celular:
Telefone Recado:		E-mail:

Se PENSIONISTA, preencher também o quadro abaixo:

Nome do ex-servidor:		
CPF do ex-servidor:	RG:	Data de Nascimento:
Grau de Parentesco:		Data do Óbito:

Preencha abaixo, com os dados do TUTOR ou CURADOR, se for o caso:

Nome Completo:		Data da tutela ou curatela:
CPF:	RG:	Telefone:
Endereço:		Bairro:
Nº	Cidade:	Estado:
CEP:		E-mail:

DEPENDENTES

Nome completo	Data nascimento	Grau Parentesco	CPF	Condição do dependente
	____ / ____ / ____			Válido () Inválido ()
	____ / ____ / ____			Válido () Inválido ()
	____ / ____ / ____			Válido () Inválido ()
	____ / ____ / ____			Válido () Inválido ()
	____ / ____ / ____			Válido () Inválido ()

Declaro que todas as informações estão corretas e me responsabilizo por sua veracidade.

Pindamonhangaba-SP, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) Beneficiário(a)

Obs: Esta ficha cadastral deverá ser preenchida, assinada e entregue juntamente com os documentos do beneficiário e dependentes (se houver).

AS FILHAS SOLTEIRAS BENEFICIÁRIAS DE PENSÃO DO IPESP, DECORRENTE DE CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO - APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO ATUALIZADA.

É dever do beneficiário manter seus dados atualizados junto ao Fundo de Previdência Municipal de Pindamonhangaba, a qualquer tempo, independentemente do recadastramento anual obrigatório.