

FORMULÁRIO CENSO A DISTANCIA
APOSENTADO PRESENTE NO CARTÓRIO DE NOTAS

DADOS PESSOAIS					
NOME					
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
ESTADO CIVIL			DATA DE NASCIMENTO	RAÇA / COR	
NACIONALIDADE		UF NATURALIDADE			
ESCOLARIDADE		SEXO M () F ()	PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS SIM () NÃO ()		
DOCUMENTOS					
CPF	RG	OR GÃO EXPED.	DATA DA EMISSÃO RG	UF RG	
PIS / PASEP / NIT	Nº CTPS	DATA EXPEDIÇÃO CTPS		SÉRIE CTPS	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO		UF TÍTULO DE ELEITOR	
ENDEREÇO					
TIPO LOGRADOURO	NOME LOGRADOURO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF		CEP	
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL			

DEPENDENTES		
DEPENDENTE 1º		
NOME		
NOME DO PAI		NOME DA MÃE
CPF	RG	ORGÃO EXPED.
DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="radio"/> M () <input type="radio"/> F ()	RAÇA / COR
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	CID	
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE
DEPENDENTE 2º		
NOME		
NOME DO PAI		NOME DA MÃE
CPF	RG	ORGÃO EXPED.
DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="radio"/> M () <input type="radio"/> F ()	RAÇA / COR
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO
PORTADOR DE	CID	

NECESSIDADES ESPECIAIS			
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE	
DEPENDENTE 3º			
NOME			
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG
DATA DE NASCIMENTO		SEXO M () F ()	RAÇA / COR
TIPO DE DEPENDÊNCIA		INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS		CID	
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE	
DEPENDENTE 4º			
NOME			
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG
DATA DE NASCIMENTO		SEXO M () F ()	RAÇA / COR
TIPO DE DEPENDÊNCIA		INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS		CID
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE

LOCAL / DATA

APOSENTADO

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas

SELEÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS PELO CORREIOS

Inativos (CÓPIAS AUTENTICADAS ANEXADAS)
<input type="checkbox"/> RG; CNH; PASSAPORTE; CONSELHO DE CLASSE.
<input type="checkbox"/> CPF;
<input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO;
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE ÓBITO;
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVORCIO;
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL;
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO ATUALIZADA DO ESTADO CIVIL (De acordo com o Anexo II);
<input type="checkbox"/> LAUDO MÉDICO ATUALIZADO EM ATÉ 90 DIAS;

LOCAL/DATA

ASSINATURA

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas.