



ESTADO DE RONDÔNIA  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE CAMPO  
NOVO DE RONDÔNIA

 (69) 3239-2090



ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS / DEPENDENTES**

**Dados Pessoais do Servidor Efetivo**

1. Cadastro:	2. Nome (preenchimento obrigatório):		
3. CPF	4. Data de Nascimento:	5. Sexo:	
	/ /	M.- Masculino / F - Feminino	
6. Número da carteira de Identidade:	7. Órgão/UF expedidor:	8. Data de Emissão:	9. PASEP/PIS/NIT:
	/		

**Beneficiários / Dependentes**

10. Nome:			
11. Data de Nascimento:	12. Grau de parentesco:	13. Estuda: (Sim ou Não)	14. Grau de escolaridade:
/ /			
15. Nome:			
16. Data de Nascimento:	17. Grau de parentesco:	18. Estuda: (Sim ou Não)	19. Grau de escolaridade:
/ /			
20. Nome:			
21. Data de Nascimento:	22. Grau de parentesco:	23. Estuda: (Sim ou Não)	24. Grau de escolaridade:
/ /			
25. Nome:			
26. Data de Nascimento:	27. Grau de parentesco:	28. Estuda: (Sim ou Não)	29. Grau de escolaridade:
/ /			
30. Nome:			
31. Data de Nascimento:	32. Grau de parentesco:	33. Estuda: (Sim ou Não)	34. Grau de escolaridade:
/ /			
35. Nome:			
36. Data de Nascimento:	37. Grau de parentesco:	38. Estuda: (Sim ou Não)	39. Grau de escolaridade:
/ /			

Tabela 1 (Grau de parentesco)

- |  |
|--|
| 0. OUTROS  |
| 1. CÔNJUGE   |
| 2. COMPANHEIRO (A)   |
| 3. FILHO(A) NÃO EMANCIPADO MENOR DE 21 ANOS                                  |
| 4. FILHO(A) INVÁLIDO(A)  |
| 5. PAI (MÃE) COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA                                       |
| 6. IRMÃO NÃO EMANCIPADO MENOR DE 21 ANOS COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA           |
| 7. IRMÃO INVÁLIDO COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA                                  |
| 8. ENTEADO NÃO EMANCIPADO MENOS DE 21 ANOS COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA         |
| 9. ENTEADO INVÁLIDO COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA                                |
| 10. MENOR TUTELADO NÃO EMANCIPADO MENOR DE 21 ANOS COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA |
| 11. MENOR TUTELADO INVÁLIDO COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA                        |

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas nesta declaração e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha ocorrer.

Assinatura do Servidor