



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO  
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas - COGEP/SPOA

## CADASTRO PARA MÓDULO DE DEPENDENTES ECONÔMICOS

<b>DADOS DO SERVIDOR:</b>	
NOME:	
MATRÍCULA SIAPE Nº:	CPF:
TEL:	E-MAIL:
<b>DADOS DO DEPENDENTE: (Em caso de dependência econômica)</b>	
GRAU DE PARENTESCO:    ( ) ESPOSO (A)                    ( ) COMPANHEIRO (A)	
NOME:	CPF:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	SEXO: M ( )                    F ( )
RÉGISTRO GERAL N.º	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE (CONJUGE):	
CERTIDÃO DE CASAMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº:	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
<b>DADOS DO DEPENDENTE: (Em caso de dependência econômica)</b>	
NOME PAI DO SERVIDOR:	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
RÉGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
<b>DADOS DO DEPENDENTE: (Em caso de dependência econômica)</b>	
NOME DA MÃE DO SERVIDOR:	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
RÉGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
<b>DADOS DO DEPENDENTE:</b>	
GRAU DE PARENTESCO: ( ) FILHO    ( ) ENTEADO	DEPENDÊNCIA: ( ) ECONÔMICA                    ( ) AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	SEXO:    M ( )                    F ( )

CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº:	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
<b>DADOS DO DEPENDENTE:</b>	
GRAU DE PARENTESCO: ( ) FILHO ( ) ENTEADO	DEPENDÊNCIA: ( ) ECONÔMICA ( ) AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____	SEXO: M ( ) F ( )
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____	
NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº:	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
<b>GRAU DE PARENTESCO: OUTROS TIPOS DE DEPENDÊNCIA CONFORME A REGRA DA RECEITA FEDERAL.</b>	
GRAU DE PARENTESCO: ( ) FILHO ( ) ENTEADO	DEPENDÊNCIA: ( ) ECONÔMICA ( ) AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____	SEXO: M ( ) F ( )
CPF Nº:	OU DOCUMENTO ESTRANGEIRO:
REGISTRO GERAL Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
DATA DA EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____	
NACIONALIDADE	
NOME DA MÃE:	
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº:	FOLHA Nº:
LIVRO Nº:	UF:
NOME DO CARTÓRIO	
DOCUMENTO ESTRANGEIRO:	

**OBS:**

1. Preencher os campos pai, mãe, cônjuge e filhos, caso sejam dependentes.
2. É obrigatório informar o nome da mãe de todos os dependentes;
3. Para instrução do módulo de dependentes deverá ser informado o tipo de dependência em caso de filhos e enteados (CGPEO/DIRAT).

Os dados constantes deste formulário serão para atualização do MÓDULO DEPENDENTES, no SIAPECAD, conforme Mensagens n.ºs 503884 e 503886, de 04/09/2006. Deverão ser encaminhados os documentos probatórios.

Local e data

Assinatura