

**CANOASPREV**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CANOAS**FICHA DE CADASTRO DE PENSIONISTAS****Dados Pessoais**

Nome:			
Orgão: () Câmara () Canoasprev () Prefeitura	CPF:	RG:	Data de Nascimento: __/__/____
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Sexo: () Feminino () Masculino	PIS/PASEP:	Grau de Instrução (escolaridade):	Estado Civil: () Casado(a) () Solteiro(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a) () Separado(a) judicialmente () União estável
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nº Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	

Endereço

Endereço:		Nº:	Complemento:	
Cidade:	Bairro:		CEP:	UF:
Telefone Residencial: () ____ - ____	Telefone Celular: () ____ - ____	E-Mail:		

Dados da Pensão

Matrícula / Nome Instituidor:			
Tipo de Pensão: () Cônjuge () Companheiro () Filho(a) menor () Filho(a) inválido () Pai / Mãe	Data da Pensão: __/__/____	Pensão rateada: () Sim / Não ()	Rancho: () Sim / Não ()
	ASMC: () Sim / Não ()	SIMCA: () Sim / Não ()	SINPROCAN: () Sim / Não ()

Canoas, de de 20 .

Nome do Pensionista