

## INCLUSÃO DE DEPENDENTES

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR SERVIDORES EM PROCESSO DE ADMISSÃO.  
OS DEMAIS SERVIDORES DEVEM UTILIZAR A PLATAFORMA SOUGOV**

### DADOS DO(A) SERVIDOR(A)

CPF DO(A) SERVIDOR(A)	NOME COMPLETO
-----------------------	---------------

Solicito incluir no meu cadastro o(s) dependente(s) relacionado(s) a seguir

NOME COMPLETO		DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
GRAU DE PARENTESCO:	SEXO <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	DATA DE NASCIMENTO
NOME DA MÃE DO DEPENDENTE		CPF DO DEPENDENTE
IDENTIDADE DO DEPENDENTE	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO DO DEPENDENTE:	FOLHA Nº:	LIVRO Nº
OFICIAL TITULAR DO CARTÓRIO		UF

NOME COMPLETO		DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
GRAU DE PARENTESCO:	SEXO <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	DATA DE NASCIMENTO
NOME DA MÃE DO DEPENDENTE		CPF DO DEPENDENTE
IDENTIDADE DO DEPENDENTE	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO
CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO DO DEPENDENTE:	FOLHA Nº:	LIVRO Nº
OFICIAL TITULAR DO CARTÓRIO		UF

, de de

### É Obrigatório anexar:

Cópia da Certidão de União Estável / Casamento para Companheiro(a) / Cônjuge, Certidão de Nascimento para filhos, CPF e RG (esse opcional).

Assinatura do(a) Servidor(a)