|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo:** | Masculino  Feminino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | Brasileiro | | | **Naturalidade:** | | | |  | | | | | | | | | | | **UF:** |  |
| **Nascimento:** |  | **Estado Civil:** | | | | |  | | | | **CPF:** | | |  | | | | | | |
| **PIS/PASEP/NIT:** |  | | | **RG:** |  | | | | | | **Emissor:** | | | | |  | | | | |
| **Nome da Mãe:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Complemento:** |  | | | | **CEP:** | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| **Bairro:** |  | | | | **Cidade:** | | | |  | | | | **UF:** | | | | |  | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | ( ) | | **Telefone:** | | | ( ) | | | | **Celular:** | | | | | ( ) | | | | | |
| **Formação:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS** | | | |
| **Profissão:** |  | **Cargo ou Função:** |  |
| **Área:** |  | **Departamento:** |  |
| **Empresa:** |  | | |
| **Regime de Trabalho(\*):** | RDIDP  CLT  RTC  RTP | | |
| **Estudante:** | Ensino Médio  Graduação  Pós-Graduação | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** | | | | | |
| **Banco:** |  | **Agência:** |  | **Conta Corrente:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENTES DECLARADOS PARA O IMPOSTO DE RENDA** | | | | | |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Documento Identidade** | **Data de Nascimento** | **Estado Civil(\*\*)** | **Grau de Parentesco(\*\*\*)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **O DECLARANTE fica ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges e que não cabe a Funep nenhuma responsabilidade perante a fiscalização diante de informações equivocadas; ciente, também, caso haja qualquer alteração na situação declarada, que este documento deve ser renovado.** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LEI 13.709/2018)** | |
|  | Autorizo e declaro que estou ciente com o uso de meus Dados Pessoais e Dados Pessoais Sensíveis ("DADOS PESSOAIS"), e dos meus dependentes, por parte da Funep, para a finalidade exclusiva de cadastro ou atualização de cadastro, sabendo que poderei solicitar, a qualquer momento, a exclusão destes DADOS PESSOAIS da base cadastral, desde que esta exclusão não prejudique o atendimento de requisitos legais aos quais a Funep está sujeita. |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: | ASSINATURA: |

(\*) Regime de Trabalho: **RDIDP** – Regime de Dedicação Integral à Docência e à Pesquisa; **CLT** – Consolidação das Leis Trabalhistas; **RTC** – Regime de Turno Completo; **RTP** – Regime de Turno Parcial.

(\*\*) Estado Civil: Solteiro(a); Casado(a); Desquitado(a); Divorciado(a); Viúvo(a); Concubinado(a); Separado(a) Judicialmente.

(\*\*\*) Grau de Parentesco: Pai; Mãe; Filho; Filha; Marido; Esposa; Irmão; Irmã; Outros.