



INSTITUTO FEDERAL

Mato Grosso

Reitoria

Diretoria Sistêmica de Gestão de Pessoas

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL – APOSENTADOS E PENSIONISTA

1. IDENTIFICAÇÃO

() APOSENTADO () PENSIONISTA

NOME: _____

CAMPUS DE ORIGEM: _____

NOME DO INSTITUIDOR DA PENSÃO*: _____

**No caso de pensionista*

2. DADOS PESSOAIS E RESIDENCIAS

CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF	DATA DE EXPEDIÇÃO
SEXO		ESTADO CIVIL	
DATA DE NASCIMENTO			
ENDEREÇO – LOGRADOURO E NÚMERO		BAIRRO	
MUNICÍPIO		UF	CEP
TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL	

3. DADOS BANCÁRIOS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA
-------	---------	-------

4. REPRESENTANTE LEGAL (acrescentar cópia da procuração)

SITUAÇÃO () PROCURADOR(A) () TUTOR(A) () CURADOR(A) () MÃE/PAI

NOME _____ CPF _____

VALIDADE DO DOCUMENTO – ÍNICIO E FIM: _____

_____, ____ de _____ de _____.
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) APOSENTADO(A) OU PENSIONISTA