



IDENTIFICAÇÃO DE PARTICIPANTE

Nome:

CPF:

BENEFICIÁRIOS (*)

Nome	Sexo	Data de Nascimento	Estado Civil	Relação / Parentesco	Invalído (Sim ou Não)	Pensão (Sim ou Não)	Pecúlio (Sim ou Não)	Pecúlio (%)

(*) Condição de beneficiário sujeita à análise nos termos dos Normativos da Capef.

Instruções para preenchimento

SEXO: M (masculino) e F (feminino).

ESTADO CIVIL: 1- solteiro(a); 2- casado(a); 3- união estável; 4- separado(a) judicialmente; 5- divorciado(a); 6-viúvo(a).

RELAÇÃO/PARENTESCO: 1- cônjuge; 2- companheiro(a); 3- filho(a); 4- enteado(a); 5- pais; 6- ex-cônjuge/companheiro(a); 7- outros admitidos(as) para o Pecúlio.

PERCENTUAL DE PECÚLIO: somente se o Beneficiário for designado para o recebimento de pecúlio, observando que a soma desse campo deve ser igual a 100%.

TITULAR REPRESENTANTE LEGAL PROCURADOR

(No caso de representante legal ou procurador, anexar documento comprobatório atualizado dessa condição.)

Declaro sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

_____,
(Local)

_____,
(Dia)

de

_____,
(Mês)

de

_____,
(Ano)

(Assinatura do responsável)