|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATUALIZAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS DO ASSOCIADO** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Caro associado,***

***Manter seus dados cadastrais atualizados é a única maneira de garantir o contato com a APSEF para receber informações de seu interesse, constituindo-se em DEVER do ASSOCIADO, previsto no inciso V do artigo 9º do Estatuto da APSEF***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | | | | | | **MATRICULA SIAPE** | |
| **DATA DO NASCIMENTO** | **CPF** | | | | **ÓRGÃO DE ORIGEM** | | |
| **ESTADO CIVIL**  **( ) Solteiro**  **( ) Casado**  **( ) Divorciado**  **( ) Separado Judicialmente**  **( ) Viúvo** | | **HERDEIROS**  **( ) Esposo/Esposa**  **( ) Filho/Filha**  **( ) Dependente econômico** | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | **BAIRRO** | | | |
| **CIDADE** | | | | | | | **ESTADO** |
| **TELEFONE/EMAIL**  **Residencial( )...................................**  **Celular ( )...................................**  **Outro ( )...................................**  **EMAIL: ...........................................................**  **........................................................................** | | | **OUTRO CONTATO/RECADO**  **Nome ............................................................**  **Telefone ( ) ...............................................**  **EMAIL ............................................................**  **.......................................................................** | | | | |
| **LOCAL E DATA** | | | **ASSINATURA** | | | | |
| **OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:**  **Juntar documento que comprove a data de nascimento, POIS É MUITO IMPORTANTE PARA ASSEGURAR O DIREITO DE PREFERÊNCIA PREVISTO NO ESTATUTO DO IDOSO** | | | | | | | |