



**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE DEPENDENTES PARA O SIASS**

Solicitamos que providencie o cadastro dos dados dos meus familiares, visando acesso ao benefício do SIASS. Dependentes permitidos: cônjuge, companheiro (a), pai/mãe, filho (a), padrasto/madrasta, enteado (a) e dependente que conste do assentamento funcional do servidor.

**Documentos necessários:** CPF, identidade (no caso de pai/mãe, também deve anexar identidade do servidor (a)), certidão de casamento ou escritura pública de união estável, certidão de nascimento (caso não tenha identidade) e documentos que comprovem a dependência em casos específicos.

Nome Servidor (a):	
SIAPE:	CPF:
Tel:	Cel:
Email:	

**DEPENDENTES**

Dependente:	Data Nasc.:	Parentesco:	
Nome da Mãe:			
CPF:	Identidade:	Emissão:	Órgão Exp:

Dependente:	Data Nasc.:	Parentesco:	
Nome da Mãe:			
CPF:	Identidade:	Emissão:	Órgão Exp:

Dependente:	Data Nasc.:	Parentesco:	
Nome da Mãe:			
CPF:	Identidade:	Emissão:	Órgão Exp:

Dependente:	Data Nasc.:	Parentesco:	
Nome da Mãe:			
CPF:	Identidade:	Emissão:	Órgão Exp:

Dependente:	Data Nasc.:	Parentesco:	
Nome da Mãe:			
CPF:	Identidade:	Emissão:	Órgão Exp:

Data: ____/____/____
Assinatura: _____

**Formulário de Cadastro de Dependentes para o SIASS**

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass. Recebedor: \_\_\_\_\_