



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas – COGEP/SPOA

CADASTRO PARA MÓDULO DE DEPENDENTES

DADOS DO SERVIDOR		
NOME:		MATRÍCULA SIAPE
CPF Nº:	TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:		

DADOS DO CÔNJUGE			
NOME:		GRAU DE PARENTESCO: <input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Companheiro(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL Nº.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO DE CASAMENTO Nº.	FOLHA Nº.	LIVRO Nº.
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:
NOME DA MÃE:		Seu Esposo(a) ou Companheiro(a) é seu dependente econômico? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

DADOS DO PAI DO SERVIDOR (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)			
NOME:			DATA DE NASCIMENTO:
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL Nº.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NACIONALIDADE:	NOME DA MÃE:		

DADOS DA MÃE DO SERVIDOR (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)			
NOME:			DATA DE NASCIMENTO:
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL Nº.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NACIONALIDADE:	NOME DA MÃE:		

DADOS DO PADASTRO DO SERVIDOR (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)			
NOME:			DATA DE NASCIMENTO:
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL Nº.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NACIONALIDADE:	NOME DA MÃE:		

DADOS DA MADRASTA DO SERVIDOR (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)			
NOME:			DATA DE NASCIMENTO:
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL Nº.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:
NACIONALIDADE:	NOME DA MÃE:		

DEPENDENTES (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)				
NOME:			GRAU DE PARENTESCO: () Filho(a) () Enteadado(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL N°.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:	
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO N°.	FOLHA N°.	LIVRO N°.	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:	
NOME DA MÃE:				

DEPENDENTES (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)				
NOME:			GRAU DE PARENTESCO: () Filho(a) () Enteadado(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL N°.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:	
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO N°.	FOLHA N°.	LIVRO N°.	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:	
NOME DA MÃE:				

DEPENDENTES (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)				
NOME:			GRAU DE PARENTESCO: () Filho(a) () Enteadado(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL N°.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:	
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO N°.	FOLHA N°.	LIVRO N°.	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:	
NOME DA MÃE:				

DEPENDENTES (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)				
NOME:			GRAU DE PARENTESCO: () Filho(a) () Enteadado(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL N°.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:	
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO N°.	FOLHA N°.	LIVRO N°.	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:	
NOME DA MÃE:				

DEPENDENTES (PREENCHER SE FOR DEPENDENTE ECONÔMICO)				
NOME:			GRAU DE PARENTESCO: () Filho(a) () Enteadado(a)	
CPF (ou Documento de Estrangeiro):	REGISTRO GERAL N°.	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DA EXPEDIÇÃO:	
NACIONALIDADE:	CERTIDÃO N°.	FOLHA N°.	LIVRO N°.	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO CARTÓRIO		CIDADE:	UF:	
NOME DA MÃE:				

Os dados constantes deste formulário serão para atualização do MÓDULO DEPENDENTES, no SIAPECAD, conforme Mensagens n.ºs 503884 e 503886, de 04/09/2006. Deverão ser encaminhados os documentos comprobatórios.

Local _____, _____/_____/_____.
Data

Assinatura _____