

Atualização Cadastral e Prova de Vida

Port. Nº 206/2020

Secretaria de
Estado da
Economia**DADOS CADASTRAIS BENEFICIÁRIO**

Nome					
CPF		RG		Org. Exp.	
Data Nascimento		Estado Civil	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorciado		
End.					
Bairro		Cidade:			
UF		CEP:			
Telefone	Residencial	Comercial-Recado	Celular	WhatsApp	
E-mail					

O BENEFICIÁRIO É RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO SIM NÃO

Caso esse campo seja preenchido, preencher abaixo os dados cadastrais do representante legal.

DADOS CADASTRAIS REPRESENTANTE LEGAL**Tipo Representante Legal**

Tutor Curador Pai/Mãe Filhos Outros _____

Nome					
CPF		RG		Org. Exp.	
Endereço					
Bairro		Cidade			
UF		CEP			
Telefone	Residencial	Comercial/Recado	Celular	WhatsApp	
E-mail					

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA OBRIGATÓRIA DE CADA BENEFICIÁRIO

- 1- Documento de Identificação* (RG, CNH, Carteira de Trabalho ou Passaporte), CPF e comprovante de endereço atualizado (últimos 60 dias) do beneficiário;

- 2- Documento de Identificação (RG, CNH, Carteira de Trabalho ou Passaporte), CPF e comprovante de endereço atualizado (últimos 60 dias), e o ato que concedeu a tutela ou a curatela do representante legal, se houver;
- 3- Certidão de Nascimento (atualizada até 60 dias) ou Certidão de Casamento (atualizada até 60 dias);
- 4- Certidão de Matrícula em Curso de Ensino Superior e Declaração de Frequência, caso a decisão judicial assim determinar (atualizada até 60 dias).
- 5- Poderão ser solicitados documentos complementares após análise, com data pré-definida a ser informada.

**Preferencial que o Documento de Identificação seja o RG.*

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- 1 - A prova de vida pode ser feita de duas formas:
 - 1.1 - **Presencial**, pelo titular, deverá ser entregue na Gerência de Gestão de Desenvolvimento e Pessoas os seguintes documentos:
 - Formulário devidamente preenchido e assinado, dispensado o reconhecimento de firma.
 - Cópias dos documentos obrigatórios, os quais serão conferidos mediante apresentação dos originais.
 - 1.2 - **Envio pelos correios**, via AR ou SEDEX, no endereço descrito no rodapé, os seguintes documentos:
 - Formulário devidamente preenchido, assinado e reconhecidos firma POR VERDADEIRO, o qual exige a assinatura perante o tabelião.
 - Cópias autenticadas dos documentos obrigatórios.
- 2 - Em caso de recadastramento efetuado por Representante Legal o preenchimento dos campos do formulário "Dados Cadastrais do Representante legal" é obrigatório.
- 3- Somente em caso do beneficiário ser menor de 18 anos, ou nos casos de Tutela / Curatela o formulário poderá ser assinado pelo Representante Legal.
- 4- A prova de vida não pode ser feita por procuração, somente pelo próprio beneficiário.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.

A inexactidão das informações constitui crime previsto nos Artigos 297 e 299 do código penal.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Beneficiário ou Representante Legal (caso o beneficiário seja menor de 18 anos))