



01 - NOME DO(A) DECLARANTE:

02 - MASP:

03 - ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:

FEAM  IEF  IGAM  SEMAD

ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, O COMPROMISSO DE COMUNICAR AO ESTADO FATO OU CIRCUNSTÂNCIA QUE DETERMINE A PERDA DOS DIREITOS DECLARADOS E QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE PERANTE A FISCALIZAÇÃO. DECRETO ESTADUAL Nº 23.026/83 E 8.355-65, DECRETO FEDERAL 1041/94 E LEI 9250/95.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) REQUERENTE E MASP

### DADOS DO DEPENDENTE

04 - NOME DO(A) DEPENDENTE:

05 - SEXO:

FEM.  MASC.

06 - NATURALIDADE:

07 - UF:

08 - FILIAÇÃO:

PAI:

MÃE:

09 - DATA DE NASCIMENTO:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

10 - ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO  DIVORCIADO  CASADO  VIÚVO  SEPARADO JUDICIAL

11 - DEFICIÊNCIA:

01-INSANIDADE MENTAL  02-AUDITIVA-SURDO  03-AUDITIVA-PARCIAL  04-FÍSICA  
 05-MENTAL  06-MÚLTIPLA  07-ORGÂNICA  08-VISUAL-CEGO  09-VISUAL-PARCIAL CEGO

12 - GRAU DE INSTRUÇÃO:

01-ANALFABETO  02-ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA  03- ATÉ 4ª SÉRIE COMPLETA  
 04-1º GRAU INCOMPLETO  05-1º GRAU COMPLETO  06-2º GRAU INCOMPLETO  
 07-2º GRAU COMPLETO  08-SUPERIOR INCOMPLETO  09- SUPERIOR COMPLETO  
 10-ESPEC. (LATO SENSU)  11-MESTRADO (STRICTO SENSU)  12 - DOUTORADO  13 - PHD

13 - PARENTESCO:

01-CÔNJUGE  02-COMPANHEIRO  03- FILHO(A)  04-ENTEADO(A)  05-IRMÃO(Ã)  06-PAIS  
 07-EX-CÔNJUGE  08-SEM PARENTESCO  09- NETO(A)  10-BISNETO(A)  11-AVÔ(Ó)  12 - BISAVÔ(Ó)

14 - TIPO DE VINCULAÇÃO:

01-CÔNJUGE OU COMPANHEIRO COM O QUAL TENHA FILHO OU VIVA HÁ MAIS DE 5 ANOS  
 02-MENOR DE 21 ANOS SEM PROFISSÃO/ATIVIDADE LUCRATIVA  
 03-DE QUALQUER IDADE QUANDO INCAPAZ FÍSICA E/OU MENTAL PARA O TRABALHO  
 04-ATÉ 24 ANOS SE UNIVERSITÁRIO OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA 2º GRAU SEM PROFISSÃO/ATIVIDADE LUCRATIVA  
 05-ATÉ 21 ANOS SEM ARRIMO DOS PAIS  
 06-GUARDA JUDICIAL SEM ARRIMO/INCAPAZ FÍSICA E/OU MENTAL PARA O TRABALHO  
 07- ATÉ 24 ANOS SE UNIVERSITÁRIO OU CURSANDO ESCOLA TÉCNICA 2º GRAU SEM ARRIMO DOS PAIS  
 08-GUARDA JUDICIAL/MENOR POBRE ATÉ 21 ANOS QUE CRIE/EDUQUE  
 09-TUTOR OU CURADOR DE PESSOA ABSOLUTAMENTE INCAPAZ  
 10-TUTOR OU CURADOR DE PESSOA RELATIVAMENTE INCAPAZ  
 11-SOLTEIRA ACIMA DE 21 ANOS SEM PROFISSÃO/ATIVIDADE LUCRATIVA

### SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

15 - RESPONSÁVEL PELO LANÇAMENTO NO SISAP:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELO LANÇAMENTO

\_\_\_\_\_  
MASP

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA