



DADOS DO SERVIDOR				
NOME DO SERVIDOR				REGISTRO FUNCIONAL
CPF	DATA DE NASCIMENTO	TEL RESIDENCIAL	TEL CELULAR	SECRETARIA
LOCAL DE TRABALHO				TEL. LOCAL DE TRABALHO

INCLUSÃO DE DEPENDENTES

CMI Planos de Assistência Médica LTDA (PESSOAL SAÚDE)

- **DO CÔNJUGE** = 01 Cópia do RG; 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do cartão do SUS e 01 Cópia da Certidão de Casamento.
- **DO(A) COMPANHEIRO(A), COM UNIÃO ESTÁVEL** = 01 Cópia da Certidão de União Estável ou da Declaração de União Estável com firma reconhecida em cartório, 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do cartão do SUS.
- **DE FILHO(A) MENOR DE 21 (VINTE E UM) ANOS** = 01 Cópia da Certidão de Nascimento, 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF e 01 Cópia do cartão do SUS.
- **DE FILHO(A) MAIOR QUE 21 ANOS QUE ESTEJA CURSANDO FACULDADE E DESEJE UTILIZAR O CONVÊNIO MÉDICO ATÉ COMPLETAR 23 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS** = 01 Cópia do RG, 01 Cópia do CPF, 01 Cópia do cartão do SUS, 01 Cópia da Declaração de Matrícula da Faculdade
Obs. 1 - As cópias do RG e do CPF podem ser substituídas pela cópia da CNH.
Obs. 2 – Após o período de adesão sem carência, todos deverão preencher a declaração de saúde (disponível no portal do servidor).

		DEPENDENTES (1)			
1	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO	
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO		
	NOME DA MÃE				
2	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO	
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO		
	NOME DA MÃE				
3	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO	
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO		
	NOME DA MÃE				
4	NOME DO DEPENDENTE			DATA DE NASCIMENTO	
	RG	CPF	GRAU DE PARENTESCO		
	NOME DA MÃE				

(1) Cônjuge ou Companheiro; Filhos menores de 21 anos; Filhos até 24 anos, cursando nível superior;

Declaro estar ciente:

- A inclusão de cônjuge ou filhos recém-nascidos, **deverá ser feita até 30 (trinta) dias**, após a data do casamento ou nascimento, de acordo com a legislação vigente, mediante a apresentação das respectivas certidões;

Mauá, de de

Servidor (*Assinatura*)