



SENADO FEDERAL
Secretaria de Gestão de Pessoas

INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE SERVIDOR

OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELA UNIDADE DE PESSOAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____ Admitido em: ___/___/___
Cargo efetivo: _____ Matrícula: _____
Regime Jurídico: Estatutário (cargo público) Celetista (emprego público)

2. DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
UF: ___ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone da unidade de pessoal: _____
E-mail da unidade de pessoal do órgão de origem: _____

3. INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DO SERVIDOR

Regime Geral da Previdência (INSS) Regime Próprio de Previdência

4. DADOS SOBRE O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

Preencher somente se o servidor cedido for ocupante de cargo público e estiver vinculado a Regime Próprio de Previdência do órgão de origem

Nome do Instituto de Previdência: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
E-mail: _____ Telefone _____

Dados para depósito dos encargos previdenciários:

Banco: _____ Agência com DV: _____ Conta-corrente com DV: _____
Tipo conta: _____

5. DADOS SOBRE A REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR

Remuneração mensal Bruta (R\$): _____ Início em: ___/___/___
Remuneração base para o desconto dos encargos previdenciários (R\$): _____
Contribuição previdenciária do servidor (R\$): _____ Alíquota (%): _____
Contribuição patronal (R\$): _____ Alíquota (%): _____

ATENÇÃO: O órgão de origem deverá informar ao Senado SEMPRE que houver alteração do valor da remuneração do cargo efetivo ou da alíquota referente à contribuição previdenciária do segurado ou da contribuição patronal

6. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO DE ORIGEM:

Nome: _____ Cargo: _____

Em ___/___/___

Carimbo e assinatura do responsável pelas informações