

Recadastramento Prova de Vida

Economia
Secretaria de
Estado de
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	<i>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO</i>				

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	<i>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO</i>				

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.
- 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 cadastramento 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 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 e que constitui minha responsabilidade o acompanhamento das informações e procedimentos recebidos no e-mail informado acima e também as divulgações disponibilizadas no site do espaço do colaborador (<https://espacocolaborador.economia.go.gov.br>).

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)