

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos**

**REGIME DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR – INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS  
(Preenchimento Obrigatório)**

<b>I - IDENTIFICAÇÃO</b>			
<b>Matrícula</b>	<b>Nome</b>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
<b>Cargo</b>	<b>Sigla da Função</b>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
<b>Município</b>	<b>Data da Posse</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Vínculo</b>
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS</b>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**II – BENEFICIÁRIOS:**

São Beneficiários as pessoas designadas pelo Participante ou Assistido inscritas no Plano de Benefícios, para fins de recebimento do Benefício por Morte do Participante ou Assistido.

O Participante designará seus Beneficiários mediante o preenchimento de formulário próprio disponibilizado pela Entidade. No caso de haver designação de mais de um Beneficiário, o Participante ou o Assistido deverá informar, por escrito, o percentual do rateio do benefício que caberá a cada um deles.

Não havendo indicação da proporcionalidade do rateio, este será feito em partes iguais aos Beneficiários designados.

O Participante ou o Assistido poderá, a qualquer tempo, alterar a relação de Beneficiários e o percentual do rateio do benefício mediante comunicação formal através desse formulário próprio.

**BENEFICIÁRIOS INDICADOS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO:**

Nome	Sexo	Telefone	Nascimento	Parentesco	%	Invalido:
<input style="width: 90%;" type="text"/>						
<input style="width: 90%;" type="text"/>						
<input style="width: 90%;" type="text"/>						
<input style="width: 90%;" type="text"/>						
<input style="width: 90%;" type="text"/>						

Servidor/Empregado:  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             ____/____/____              Angra dos Reis         </div> <div style="text-align: center;">             _____              Assinatura         </div> </div>	RJPREV:  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             ____/____/____              Rio de Janeiro         </div> <div style="text-align: center;">             _____              Assinatura/Carimbo         </div> </div>
--	--

<b>PARA USO EXCLUSIVO DA RJPREV</b>		
<b>Número de Inscrição:</b>	<b>Data do Deferimento:</b>	<b>Responsável pela Análise:</b>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>