



**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES:**

( ) Não possuo dependentes

( ) Possuo dependente

- Nome do dependente: \_\_\_\_\_

- Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

- Sexo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

- Possui plano de saúde particular: ( ) sim ( ) não

- Possui incapacidade física ou mental: ( ) sim ( ) não

- Grau de dependência: \_\_\_\_\_ (ver numeração abaixo)

**1-Cônjuge**

2-Filho(a) ou enteado(a)

3-Pais, avós e bisavós

4-Filho(a) ou enteado(a), universitário(a) ou cursando escola técnica de 2ª grau

5-A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador

6-Agregado/Outros

7-Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial

8-Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, universitário(a) ou cursando escola

10-Menor pobre do qual detenha a guarda judicial

11-Ex-cônjuge

-DEPENDENTE DE IMPOSTO DE RENDA: ( ) SIM ( ) NÃO

- DEPENDENTE DE PREVIDÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO

\* a depender de comprovação junto ao Regime de Previdência.

**Orientações:**

1. Preencher um formulário para cada dependente;
2. Apresentar Certidão de Nascimento ou Documento de Identidade e CPF;
3. Dependentes sem número de CPF não serão cadastrados;
4. Filho(a) ou dependentes que ainda estiverem cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, até 24 anos de idade, apresentar declaração de matrícula com data atual;
5. Cada filho(a) pode ser considerado como dependente para fins de imposto de renda apenas de um dos pais.

Bom Sucesso/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

.....  
Declarante

Recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Divisão de Recursos Humanos