



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL			
I – DADOS BÁSICOS		() APOSENTADO	() PENSIONISTA
Nome		Matrícula	
II – DADOS BÁSICOS DO INSTITUIDOR (somente para pensionistas)			
Nome		Matrícula	
III – DADOS COMPLEMENTARES		() APOSENTADO	() PENSIONISTA
Estado Civil		CPF	
RG	Órgão Expedidor/UF	UF	Data de Expedição ____/____/____
Data de Nascimento ____/____/____	Nome da mãe		
Endereço			
Bairro		Cidade	UF
CEP		Telefone (inclusive DDD)	
Endereço Eletrônico (e-mail)			
IV – DADOS BÁSICOS DO RESPONSÁVEL LEGAL		() PROCURADOR	() CURADOR () TUTOR
Nome		CPF	
RG	Órgão Expedidor	UF	Data de Expedição ____/____/____
Endereço			
Bairro		Cidade	UF
CEP		Telefone (inclusive DDD)	
Endereço Eletrônico (e-mail)			
Responsável Legal, Procurador, Tutor ou Curador			
V – DADOS DA PROCURAÇÃO		Vigência (limite: 60 dias) Início: ____/____/____ Término: ____/____/____	



VI - DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.

Local e Data

_____, ____/____/____

Assinatura do Aposentado, do Pensionista ou do Representante Legal
(assinar somente na presença do servidor responsável pela conferência da documentação)

Para uso do TCEMG

Recebido em ____/____/____

Nome e assinatura do servidor responsável pela conferência da documentação

RECIBO DE ENTREGA

Recebi em ____/____/____, TODOS os documentos necessários para o recadastramento do Conselheiro/Auditor/Procurador do Ministério Público junto ao Tribunal/servidor aposentado/pensionista do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais _____, matrícula TC-_____.

Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais, ____/____/____.

_____, Matrícula TC - _____
Nome e assinatura do servidor responsável pela conferência da documentação