

ANEXO XXXVII

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

INSCRIÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL INDÍGENA

Preencha os campos abaixo com maior número possível de informações					
Nome:				CPF:	
Data de Nascimento:		Identidade:		Emissor:	UF:
Filiação:					
Estado Civil:		Sexo:		Nacionalidade:	
Município de Nascimento:				Data da Emancipação:	
Data da Chegada ao País:				País de Nascimento:	
CTPS:		Série:	UF:	CNH:	
Título de Eleitor:		Carteira de Marítimo:		Emissão:	
Passaporte:		Série:	Emissão:	Validade:	
Tipo de Certidão:			Termo	Livro	Folha
Cartório:				Data do Registro:	
Data da Emissão da Segunda Via:					
Residência /Logradouro:					
Tipo de Logradouro:				CEP:	
Complemento:			Bairro:		
Município:			UF:		
Nº Telefone:		Nº Celular:		E-mail:	
Dados Específicos do Segurado Especial Indígena					
Etnia:		Terra Indígena:		Aldeia:	
Município da Aldeia:				UF da Aldeia:	
Períodos de Exercício de Atividade					
Data Início:			Data Fim:		
Data Início:			Data Fim:		
Data Início:			Data Fim:		
Data Início:			Data Fim:		
Data Início:			Data Fim:		
Informações Adicionais					
Data:			Assinatura:		