



SENADO FEDERAL  
Secretaria de Gestão de Pessoas

## INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE SERVIDOR CEDIDO

OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELA UNIDADE DE PESSOAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: \_\_\_\_\_

### 3. DADOS SOBRE O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

Nome do Instituto de Previdência: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### 4. DADOS SOBRE A REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR

Remuneração base para o desconto dos encargos previdenciários (R\$): \_\_\_\_\_

Contribuição previdenciária do servidor (R\$): \_\_\_\_\_

Contribuição patronal (R\$): \_\_\_\_\_

Data de início da vigência das contribuições informadas acima: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ATENÇÃO: O órgão de origem deverá informar ao Senado SEMPRE que houver alteração do valor da remuneração do cargo efetivo ou da alíquota referente à contribuição previdenciária do segurado ou da contribuição patronal.**

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO DE ORIGEM:

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do responsável pelas informações