



IPE Prev
Diretoria de Benefícios
Gerência de Pensões

**FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO DA CONDIÇÃO
DE PENSIONISTA ESTUDANTE**
(Formulário exclusivo para atendimento durante a
pandemia do Covid-19)

1. Dados do pensionista estudante

Nome completo*:		
Data de nascimento*:	CPF*:	RG*:
Matrícula IPE (13 dígitos)*:		
Endereço*:		
Bairro*:	CEP*:	
Cidade*:	UF*:	

* preenchimento obrigatório

2. Dados de contato

Telefone fixo: ()	Telefone celular*: ()
E-mail*:	

* preenchimento obrigatório

3. Dados do representante legal (procurador/curador)

Em caso de apresentação de requerimento por representante legal (procurador ou curador), informar:

Nome completo*:	
CPF*:	RG:
Telefone fixo*: ()	Telefone celular*: ()
E-mail*:	

* preenchimento obrigatório

4. Grau de dependência

() Enteadado (a) solteiro (a) estudante
() Filho (a) solteiro(a) estudante
() Menor sob guarda solteiro (a) estudante
() Tutelado (a) solteiro (a) estudante
() Outros [especificar a dependência: _____]

* preenchimento obrigatório

5. Dados do instituidor da pensão - servidor(a) falecido(a)

Nome completo*:
CPF*:

6. Comprovação da condição de pensionista estudante (preenchimento obrigatório)

PARA COMPROVAR A SUA CONDIÇÃO DE PENSIONISTA, POR TER SIDO RENOVADO AUTOMATICAMENTE, DEVERÁ ESPECIFICAR A QUAL(IS) SEMESTRE(S) SE REFERE. PODERÁ SER ASSINALADA UMA, DUAS OU AS TRÊS OPÇÕES, CONFORME O CASO.

Declaro que estive e/ou estou na condição de estudante no(s) seguinte(s) semestre(s):

() 1º semestre de 2020

() 2º semestre de 2020

() 1º semestre de 2021

Observações:

- Anexar os documentos conforme a Relação de Documentos Obrigatórios - <http://ipeprev.rs.gov.br/rdo-relacao-de-documentos-obrigatorios>
- Caso assinalado acima que **está na condição de estudante no 1º semestre de 2021**, deverá ser anexado o **comprovante de matrícula**, conforme dispõe a RDO.
- Caso assinalado acima que **esteve na condição de estudante no 1º semestre de 2020 e/ou 2º semestre de 2020**, deverá ser anexado o comprovante de aproveitamento escolar **de cada semestre assinalado**, conforme dispõe a RDO.

7. Declaração

Declaro, para fins de comprovação da condição de pensionista estudante, que:

- as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica);
- tenho ciência de que os canais de comunicação do IPE Prev para com seus beneficiários são o e-mail e/ou mensagens por telefone celular, sendo requisito para o processamento do beneficiário previdenciário o cadastro atualizado e completo do requerente (telefone celular e e-mail), conforme Portaria IPE Prev nº 25/2019.

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e data)

(Assinatura do Requerente ou Representante Legal)

Orientações para o preenchimento:

- a assinatura do requerente ou representante legal não necessita de reconhecimento de firma, desde que assinado conforme cópia do documento de identidade anexado;
- se o requerimento for assinado pelo representante legal, deverá ser apresentada uma prova de vida do requerente, conforme RDO.