

1 – Acesse o site do IPER e selecione a opção “Censo 2016 – Agende Aqui” e em sequencia clique em Faça seu agendamento.



2 – Na sequencia informe o seu CPF e sua data de nascimento

The image shows the IPER website registration form. A modal window titled "Pré-Cadastro" is open, prompting the user to enter their CPF and date of birth. The modal contains the following text: "Favor informe seu cpf, data de nascimento para realizar o pré-cadastro." Below this, there are two input fields: "CPF:" and "Data Nascimento:". A "Confirmar" button is located at the bottom of the modal. The background shows the "Formulário de Cadastramento" with various fields for personal information, including CPF, Situation (Ativo, Inativo, Pensionista), Name, Sex, Civil Status, Date of Birth, Mother's Name, Father's Name, Special Needs, Work Disability, Nationality, Naturalization Status, Birth State, Nationality, Race, Education, Identification Document, RG Number, Organ, State, and Issue Date.

3 – Na primeira aba preencha todas as informações marcadas como obrigatórias, as informações consideradas obrigatórias são as que possuem um destaque em vermelho. Após o preenchimento clique em avançar.

GOVERNO DO POVO Servidores efetivos, inativos e pensionistas agendem e compartilham para a atualização dos seus dados cadastrais. **SERVIDOR** esse é o seu compromisso com um futuro justo.

PERÍODO DO RECONHECIMENTO De 30/05/2016 a 29/07/2016 **CENSO PREVIDENCIÁRIO 2016**

Formulário de Cadastramento

Dados Pessoais | Endereço | Tempo de Contribuição | Dependente(s) | Confirmação dos Dados

CPF 892.752.092-00 **Situação Previdenciária** Ativo Inativo Pensionista **Nome** LEONARDO ANDRÉ SEEFELD

Sexo Masculino **Estado Civil** SOLTEIRO(A) **Data de Nascimento** 13/01/1990

Nome da Mãe ROSANE ESTER SEEFELD **Nome do Pai** PAULO ROBERTO SEEFELD

Necessidades Especiais Não **Invalidez Trabalho** Não **Nacionalidade** Brasil **Situação de Naturalização** Brasileiro Nato

UF de Nascimento Rio Grande do Sul **Naturalidade** CAMPO NOVO **Raça** Amarelo

Escolaridade Especialização/Pós-graduação **Doc. de Identificação** RG **Número de RG** 198700 **Órgão** SSP **UF** Rio Grande do Sul **Data de Expedição** 20/10/2015

Número CTPS **Série CTPS** **UF CTPS** **Data de Emissão** **Local de Expedição CTPS**

Título de Eleitor 003735452615 **Zona Eleitoral** 001 **Seção** 001 **UF** Roraima **Cidade Eleitoral** BOA VISTA

Carteira Profissional Não

Certidão Nascimento/Certidão Casamento

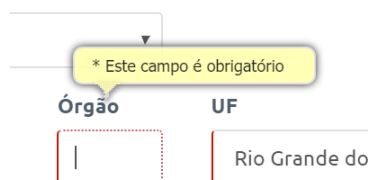
Outras Informações

CNH **Categoria** **Órgão Expedidor** **Data Expedição** **Data Validade**

Passaporte **PIS/PASEP** 123.4 **PIS/PASEP Emissão** 20/10/2015

[Voltar](#) [Avançar](#)

4 – Caso o sistema apresente um balão informando com mensagem em algum campo você deverá corrigi-lo ou informa-lo caso não tenha sido preenchido.



5 – A tela seguinte solicita o preenchimento de seu endereço, conclua o preenchimento e pressione o botão avançar.

Formulário de Cadastramento

Dados Pessoais Endereço Tempo de Contribuição Dependente(s) Confirmação dos Dados

CEP
69.309-120

Tipo Logradouro Rua Endereço MARANHÃO Complemento

Bairro ESTADOS Número 171 Período de Residência ANO MÊS

UF de Residência Roraima Cidade de Residência BOA VISTA

Fone Residencial (95) 3623-3539 Fone Celular (95) 99959-3526 Fone Local Trabalho

E-mail 1 LEO.SEEFELD@GMAIL.COM E-mail 2

Observações

Voltar Avançar

6 – Próxima tela você poderá preencher os tempos de contribuição anteriores ao seu cargo atual, caso não possua nenhum tempo você poderá avançar esta etapa. Caso tenha e queira informar o tempo preencha todos os campos obrigatórios e clique em ADICIONAR.

Formulário de Cadastramento

Dados Pessoais Endereço Tempo de Contribuição Dependente(s) Confirmação dos Dados

Data Inicial 01/01/2016 Data Final 23/05/2016 Nome da Empresa ou ente empregador EMPRESA OU ENTE EMPREGADOR

CNPJ 00.000.000/0000-00 Cargo CARGO

Tipo de Contribuição Pública Regime de Trabalho RGPS - Regime Geral de Previdência Indicativo de tempo de magistério Não Indicativo de comprovação do tempo Não

Adicionar

Voltar Avançar

7 – Após adicionar o tempo ficará lançado em seu histórico, então você poderá adicionar mais algum tempo ou avançar para a próxima tela.

Formulário de Cadastramento

Dados Pessoais Endereço **Tempo de Contribuição** Dependente(s) Confirmação dos Dados

Histórico

#	Data Inicial	Data Final	Nome	Tipo de Contribuição	Regime de Trabalho	Magist.	Protoc.	Indicativo Tempo
Editar Excluir	01/01/2016	23/05/2016	EMPRESA OU ENTE EMPREGADOR	Pública	RGPS - Regime Geral de Previdência Social	N		N

Data Inicial Data Final Nome da Empresa ou ente empregador

CNPJ Cargo

Tipo de Contribuição Regime de Trabalho Indicativo de tempo de magistério Indicativo de comprovação do tempo

[Adicionar](#)

[Voltar](#) [Avançar](#)

8 – Próxima tela você poderá realizar o cadastro de seus dependentes, caso já possua algum cadastrado você deverá clicar no botão editar para confirmar todos os dados e clicar no botão salvar.

Editar Excluir JOAO DA SILVA 01/01/2016 Filho M NORMAL

Tipo de Dependência	CPF	Nome	Sexo
Filho	443.920.360-49	JOAO DA SILVA	Masculino

Nacionalidade	UF de Nascimento	Naturalidade	Data de Nascimento
Brasil	Roraima	BOA VISTA	01/01/2016

Nome da Mãe	Nome do Pai	Necessidades Especiais	Invalidez Trabalho
MARIA DA SILVA	LEONARDO ANDRÉ SEEFELD	Não	Não

Motivo/Tipo da Dependência	Data Início Dependência	Data Fim Dependência
Nascimento	01/01/2016	01/01/2037

Certidão de Nascimento

Número	Livro	Folhas	Matricula

Outras Informações

Número do RG	Órgão	UF	Data de Expedição
		-- Selecione --	

Número CTPS	Série CTPS	UF CTPS	Data de Emissão	Local de Expedição CTPS
		-- Selecione --		-- Selecione --

Conselho Cart. Prof.	UF	Número Cart. Prof.	Data Expedição
	-- Selecione --		

CNH	Categoria	Órgão Expedidor	Data Expedição	Data de Validade

Passaporte

Condição

Condição
NORMAL

9 – Caso queira cadastrar um novo dependente você deve preencher as informações e clicar no botão salvar.

Tipo de Dependência	CPF	Nome	Sexo	
Filho	443.920.360-49	JOAO DA SILVA	Masculino	
Nacionalidade	UF de Nascimento	Naturalidade	Data de Nascimento	
Brasil	Roraima	BOA VISTA	01/01/2016	
Nome da Mãe	Nome do Pai	Necessidades Especiais	Invalidez Trabalho	
MARIA DA SILVA	LEONARDO ANDRÉ SEEFELD	Não	Não	
Motivo/Tipo da Dependência	Data Início Dependência	Data Fim Dependência		
Nascimento	01/01/2016	01/01/2037		
Certidão de Nascimento				
Número	Livro	Folhas	Matrícula	
Outras Informações				
Número do RG	Órgão	UF	Data de Expedição	
		-- Selecione --		
Número CTPS	Série CTPS	UF CTPS	Data de Emissão	Local de Expedição CTPS
		-- Selecione --		-- Selecione --
Conselho Cart. Prof.	UF	Número Cart. Prof.	Data Expedição	
	-- Selecione --			
CNH	Categoria	Órgão Expedidor	Data Expedição	Data de Validade
Passaporte				
Condição				
Condição				
NOR-MAL				
Salvar	Cancelar			

10 – Por último, você deve analisar todas as informações preenchidas, informar quem é o declarante das informações (em caso de tutor, curador, representante ou procurador você deverá informar o seu nome e CPF) e clicar em concluir cadastro.

[Dados Pessoais](#) [Endereço](#) [Tempo de Contribuição](#) [Dependente\(s\)](#) **✓ Confirmação dos Dados**

Dados Pessoais

CPF
892.752.092-00

Nome	Sexo	Estado Civil	Data de Nascimento	
LEONARDO ANDRÉ SEEFELD	MASCULINO	SOLTEIRO(A)	13/01/1990	
Nome da Mãe	Nome do Pai			
ROSANE ESTER SEEFELD	PAULO ROBERTO SEEFELD			
Necessidades Especiais	Invalidez Trabalho	Nacionalidade	Situação de Naturalização	
NÃO	NÃO	BRASIL	BRASILEIRO NATO	
UF de Nascimento	Naturalidade	Raça		
RIO GRANDE DO SUL	CAMPO NOVO	AMARELO		
Escolaridade	Número do RG	Órgão	UF	
ESPECIALIZAÇÃO/PÓS-GRADUAÇÃO	198700	SSP	RIO GRANDE DO SUL	

Data de Expedição
20/10/2015

Número CTPS	Série CTPS	UF CTPS	Data de Emissão	Local de Expedição CTPS
Título de Eleitor	Zona Eleitoral	Seção	UF	Cidade Eleitoral
003735452615	001	001	RORAIMA	BOA VISTA
Carteira Profissional	Conselho Cart. Prof.	UF	Número Cart. Prof.	Data Expedição
NÃO				

Certidão Nascimento/Certidão Casamento

Livro	Folhas	Número	Matrícula

Outras Informações

CNH	Categoria	Órgão Expedidor	Data Expedição	Data Validade
Passaporte	PIS/PASEP			
	123.4			

Endereço

Dados do(s) Cargo(s)

Tempo de Contribuição

Dependente(s)

Tipo de Pessoa (Declarante)
-- Selecione --

[Voltar](#) [Concluir Cadastro](#)

11 – Por fim, você irá informar o polo em que deseja realizar o seu recadastramento, clicar no dia desejado e selecionar o horário.

Atenção!

Prezado(a), LEONARDO ANDRÉ SEEFELD, selecione abaixo o polo, data e período para seu recadastramento.

Seleção o Polo:

CAPITAL: APICS/RR - ACADEMIA INTEGRADA CORONEL SANTIAGO

Endereço: ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 4193, BAIRRO: CANARINHO - BOA VISTA/RR

Maio 2016

Do	Se	Te	Qu	Qu	Se	Sa
24	25	26	27	28	29	30
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

Seleção o Horário:

11:20

Cancelar Confirmar

12 – Clicando no botão confirmar você terá a opção de imprimir o protocolo de agendamento junto com a listagem da documentação necessária.

Protocolo

Protocolo Nº: 2016.05.23.00293

Matricula(s):

Nome: LEONARDO ANDRÉ SEEFELD

CPF: 892.752.092-00

Data do Agendamento: 31/05/2016 - Horário 11:20

Indispensável apresentação do protocolo no dia do recadastramento, favor anotar ou imprimir o protocolo.

Obs: Antes de imprimir este protocolo, desative a opção de bloqueio de Popup no seu Navegador e ToolBars.

"Necessário levar todos os documentos originais para fins de Digitalização e Conferência"

Cancelar Imprimir Protocolo



CENSO PREVIDENCIÁRIO
PROTOCOLO DE AGENDAMENTO

Protocolo Nº: 2016.05.23.00293

Matricula(s):

Nome: LEONARDO ANDRÉ SEEFELD

CPF: 892.752.092-00

Data do Agendamento: 31/05/2016

Horário: 11:20

Polo: CAPITAL: APICS/RR - ACADEMIA INTEGRADA CORONEL SANTIAGO

Endereço: ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 4193, BAIRRO: CANARINHO - BOA VISTA/RR

Indispensável apresentação do protocolo no dia do cadastramento, favor anotar ou imprimir o protocolo.

"Necessário levar todos os documentos originais para fins de digitalização/conferência e será realizado coleta de biometria e foto."