



**REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC**

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS
Nome civil:
CPF nº:
Número(s) de Inscrição(ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:
Data de nascimento:
Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO	
<b>2.1. ACERTO DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA</b>	
Ao escolher a opção “Incluir” ou “Alterar”, informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado correto para atualização. Ao escolher a opção “Excluir” informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado a ser excluído.	
AÇÃO	CAMPO A SER ATUALIZADO
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	1. Nome social (se houver):
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	2. Nome civil:
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	3. Nome da mãe:
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	4. Nome do pai:
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	5. Data de nascimento:



<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	6. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Não Informado/declarado
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	7. Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) Judicialmente
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	8. Grau de instrução: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo <input type="checkbox"/> Especialização
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	9. Cor/Raça: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Não Declarada
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	10. Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Brasileiro Nascido no Exterior <input type="checkbox"/> Naturalizado Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	11. Município de nascimento/UF:
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	12. País de origem
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	13. Chegada ao País (estrangeiro):
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	14. Endereço principal: CEP: _____ Tipo de Logradouro (Rua/Avenida): _____ Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ UF: _____ Município: _____



<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	15. Endereço secundário: CEP: _____ Tipo de Logradouro (Rua/Avenida): _____ Logradouro: _____ N°: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ UF: _____ Município: _____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) N° _____ Celular: (DDD: _____) N° _____ Principal: (DDD: _____) N° _____ Secundário: (DDD: _____) N° _____ E-mail: _____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	17. CPF n°: _____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	18. N° CTPS: _____ N° Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ UF: _____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	19. N° Carteira de Identidade (RG): _____ Data de Emissão: ____/____/____ UF: _____ Órgão Emissor: _____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	20. N° Título de eleitor: _____ Data de Emissão: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	21. Certidão de nascimento: N° Termo: _____ Livro: _____ Folha: _____ UF: _____ Município: _____ Cartório: _____ Data do Evento: ____/____/____ Data do Registro: ____/____/____



<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	22. Certidão de casamento: Nº Termo _____ Livro: _____ Folha: _____ UF: _____ Município: _____ Cartório: _____ Data do Evento: ____/____/____ Data do Registro: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	23. Nº Carteira de marítimo: _____ Data de Emissão: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	24. Nº CNH: _____ Categoria: _____ Data Primeira Habilitação: ____/____/____ Data de Emissão: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	25. Nº Passaporte: _____ Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Alterar <input type="checkbox"/> Excluir	26. Nº Documento estrangeiro: _____ País Emissor: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, conforme descrito abaixo.

*“Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.”*

**Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.**

<b>Local:</b> _____ <b>Data:</b> ____/____/____	<b>Assinatura:</b> _____
--	--------------------------