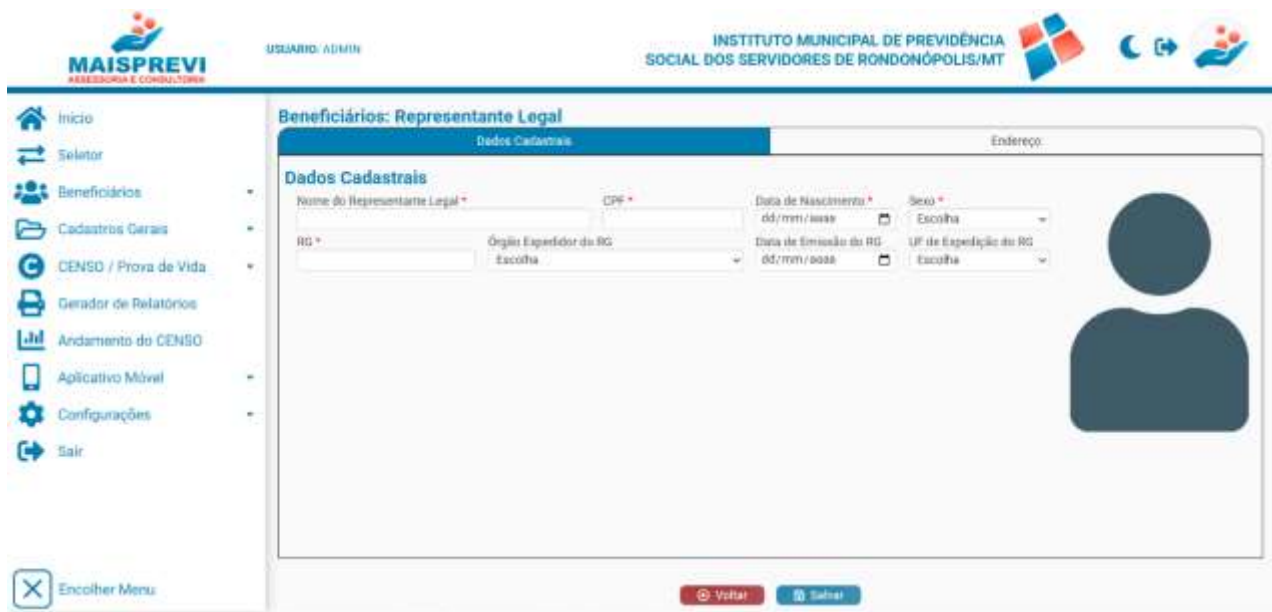


Módulo: CENSO / Prova de Vida

Tela: Beneficiários – Representante Legal

Aba: Dados Cadastrais

1. Finalidade da Tela



The screenshot shows the 'Beneficiários: Representante Legal' form. The 'Dados Cadastrais' tab is active. The form includes the following fields:

- Nome do Representante Legal *
- CPF *
- Data de Nascimento *
- Sexo *
- RG *
- Órgão Expedidor do RG *
- Data de Emissão do RG *
- UF de Expedição do RG *

There is also a 'Endereço' tab and a 'Salvar' button at the bottom right.

Esta tela tem como objetivo **registrar e manter os dados cadastrais do representante legal** vinculado a um beneficiário do RPPS.

Essas informações são utilizadas para:

- Identificação formal do representante legal;
- Validação da Prova de Vida;
- Garantia da regularidade cadastral do beneficiário representado.

2. Acesso à Tela

1. Acesse o módulo **CENSO / Prova de Vida**;
2. Clique em **Beneficiários**;

3. Acesse **Representantes Legais**;
 4. Selecione um registro existente ou clique em **Cadastrar**;
 5. Acesse a aba **Dados Cadastrais**.
-

3. Descrição dos Campos

Nome do Representante Legal *

- **Tipo:** Campo texto
- **Obrigatoriedade:** Obrigatório

Descrição:

Informe o nome completo do representante legal, conforme documento oficial.

CPF *

- **Tipo:** Campo numérico
- **Obrigatoriedade:** Obrigatório

Descrição:

Informe o CPF do representante legal, sem pontos ou traços (conforme regra do sistema). O CPF deve ser válido e exclusivo no cadastro.

Data de Nascimento *

- **Tipo:** Campo data
- **Obrigatoriedade:** Obrigatório

Descrição:

Informe a data de nascimento do representante legal no formato **dd/mm/aaaa**.

Sexo *

- **Tipo:** Lista suspensa
- **Obrigatoriedade:** Obrigatório

Descrição:

Selecione o sexo do representante legal conforme as opções disponíveis.

RG *

- **Tipo:** Campo texto
- **Obrigatoriedade:** Obrigatório

Descrição:

Informe o número do RG do representante legal.

Órgão Expedidor do RG

- **Tipo:** Lista suspensa
- **Obrigatoriedade:** Opcional

Descrição:

Selecione o órgão responsável pela emissão do RG (ex.: SSP).

Data de Emissão do RG

- **Tipo:** Campo data
- **Obrigatoriedade:** Opcional

Descrição:

Informe a data de emissão do documento RG, no formato **dd/mm/aaaa**.

UF de Expedição do RG

- **Tipo:** Lista suspensa
- **Obrigatoriedade:** Opcional

Descrição:

Selecione a Unidade da Federação responsável pela emissão do RG.

4. Botões da Tela



Voltar

- Retorna à tela anterior sem salvar as informações preenchidas.



Salvar

- Grava os dados cadastrados do representante legal.
- O sistema validará o preenchimento dos campos obrigatórios antes de concluir o salvamento.

5. Orientações Importantes

- Campos identificados com **asterisco vermelho (*)** são de **preenchimento obrigatório**.
- O sistema não permitirá salvar o cadastro caso algum campo obrigatório não seja informado.
- Recomenda-se preencher os dados exatamente conforme os documentos oficiais apresentados.
- A atualização dessas informações deve ser feita sempre que houver alteração na situação do representante legal.

6. Observação

O correto preenchimento dos dados cadastrais do representante legal é fundamental para assegurar a legitimidade das informações previdenciárias e o cumprimento das exigências legais do RPPS.
