



# Guia **PASSO A PASSO RECADASTRAMENTO**

## Boas-vindas

Olá!

O cadastramento é 100% digital. Mais prático, seguro e sem sair de casa.

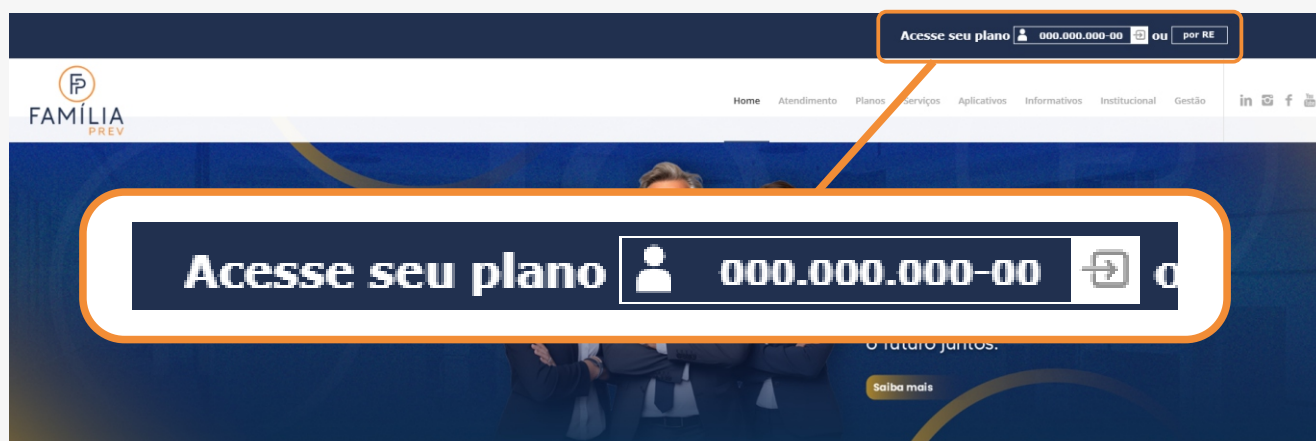
Neste guia, vamos mostrar passo a passo como fazer o processo de forma simples, pelo seu computador, tablet ou celular.

Você pode realizar o processo de duas formas: pelo Autoatendimento (site da Fundação) ou pelo App Meu Plano (celular).

Você vai ver que é rápido e tranquilo!

### Opção 1 – Pelo Autoatendimento (site)

1. No site da Fundação ([www.familiaprev.com.br](http://www.familiaprev.com.br)), acesse o Autoatendimento.
2. No campo “Seu Plano”, digite o seu **CPF** e pressione **Enter**.



3. Caso possua mais de um plano, selecione o plano que deseja acessar e clique em **Entrar**.

Área do Participante

 **Você possui mais de um cadastro, escolha abaixo em qual você deseja entrar:**



**ROBERTA SANTOS**  
00/xxxxx/0

Participante  
Plano: CEEEPREV  
Patrocinadora: FUNDAÇÃO FAMÍLIA

**Entrar**

» Esqueci ou não tenho senha, clique aqui «



**ROBERTA SANTOS**  
00/xxxxx/0

Participante  
Plano: FAMÍLIA PREVIDÊNCIA ASSOCIATIVO  
Instituidor: FUNDACAO FAMILIA

**Entrar**

» Esqueci ou não tenho senha, clique aqui «

4. Utilize os botões para digitar sua **senha de Autoatendimento** e clique em **Confirmar**.

Área do Participante

 **Utilize os botões abaixo para informar sua Senha de Autoatendimento e clique em Confirmar.**

 **ROBERTA SANTOS**



0

1

2

3

4

5

6

7

8

9



Voltar

Limpar Senha

Confirmar

» Esqueci minha senha, clique aqui «

5. Clique na aba **Recadastramento**.



6. Atualize seus dados — os campos marcados com (\*) são de preenchimento obrigatório.

### ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

A Fundação Família Previdência está realizando uma atualização de seus dados cadastrais.

Confira abaixo seus dados cadastrais e altere, se necessário.

**ATENÇÃO: Atualize o cadastro até 12/10/2025.**

#### DADOS DE CONTATO

Nome: ROBERTA SANTOS

CPF: 000.000.000-92

Data de Nascimento: 22/12/1987

CEP: (\*)

Logradouro: (\*)

Número: (\*)

Complemento:

Bairro: (\*)

Cidade: (\*)

UF: (\*)

Selecione

7. No final do formulário, clique em **Salvar**.

**DEPENDENTES**

Abaixo, você encontra um resumo dos dependentes cadastrados no seu plano. Valide o CPF informado para cada dependente. Caso o campo de CPF esteja em branco, por gentileza, realize o preenchimento.

**DEPENDENTES DO PLANO - FAMÍLIA PREVIDÊNCIA ASSOCIATIVO**

Nome: ROSANGELA OLIVEIRA BARBOSA  
Dt Nascimento: 26/10/1962  
Sexo: FEMININO  
CPF: (\*)

Salvar

8. Pronto! Seu recadastramento foi finalizado com sucesso.

**Seu recadastramento foi finalizado com sucesso!**

## Opção 2 – Pelo App Meu Plano (celular)

### Baixe o App Meu Plano

- Acesse a loja de aplicativos do seu celular (Google Play, para Android, ou App Store, para iPhone).
- Procure por Meu Plano – Família Previdência.
- Clique em Instalar e aguarde a conclusão.
- Abra o aplicativo e faça login com seu CPF e senha.

### Baixe agora:



Google Play

CLIQUE AQUI

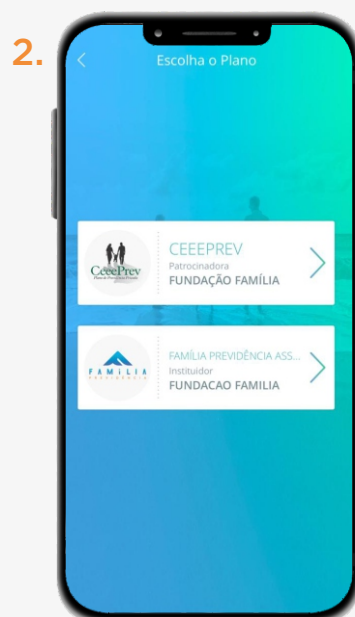
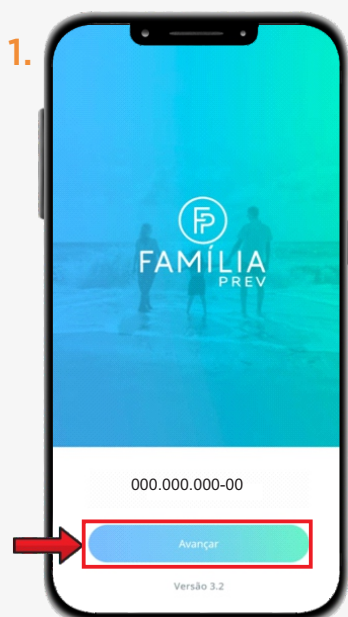


App Store

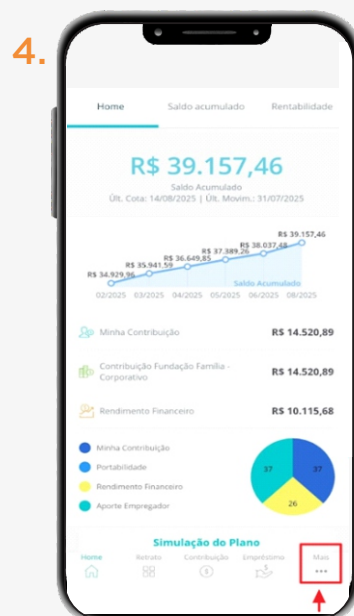
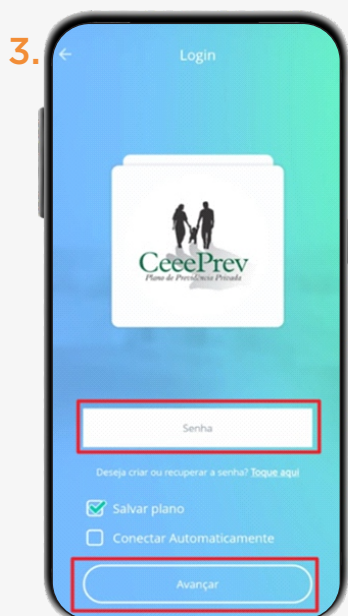
CLIQUE AQUI

### Pelo App Meu Plano

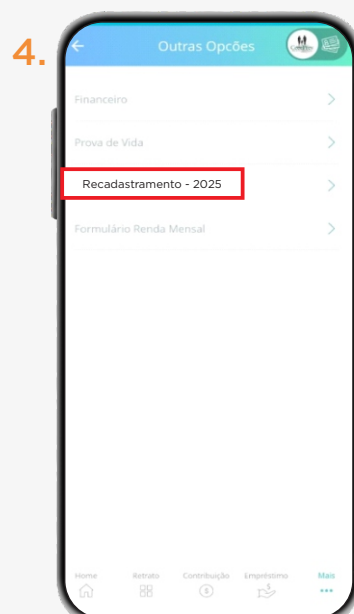
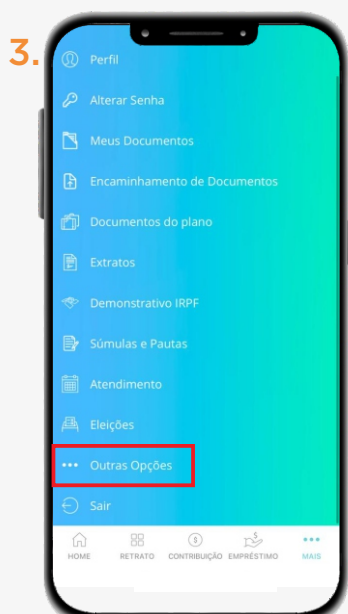
1. Acesse o App Meu Plano no seu celular e digite seu **CPF** e clique em **Avançar**.
2. Selecione o plano que deseja acessar.



3. Digite sua **senha de acesso** e clique em **avançar**.
4. No canto inferior direito clique no **menu mais**.

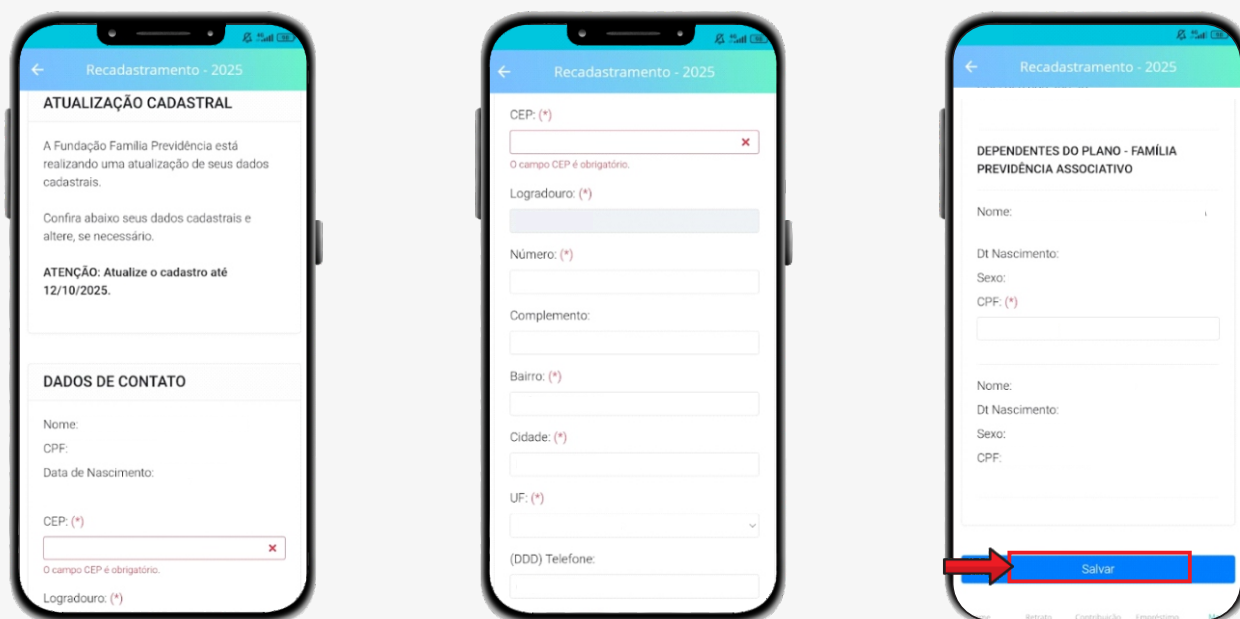


5. No menu **Mais**, clique em **Outras opções**.
6. Depois, selecione **Recadastramento**.



7. Atualize seus dados — os campos marcados com (\*) são de preenchimento obrigatório.

8. No final do formulário, clique em **Salvar**.



Recadastramento - 2025

**ATUALIZAÇÃO CADASTRAL**

A Fundação Família Previdência está realizando uma atualização de seus dados cadastrais.

Confira abaixo seus dados cadastrais e altere, se necessário.

**ATENÇÃO: Atualize o cadastro até 12/10/2025.**

**DADOS DE CONTATO**

Nome:

CPF:

Data de Nascimento:

CEP: (\*)

O campo CEP é obrigatório.

Logradouro: (\*)

Número: (\*)

Complemento:

Bairro: (\*)

Cidade: (\*)

UF: (\*)

(DDD) Telefone:

Recadastramento - 2025

CEP: (\*)

O campo CEP é obrigatório.

Logradouro: (\*)

Número: (\*)

Complemento:

Bairro: (\*)

Cidade: (\*)

UF: (\*)

(DDD) Telefone:

Recadastramento - 2025

**DEPENDENTES DO PLANO - FAMÍLIA PREVIDÊNCIA ASSOCIATIVO**

Nome:

DT Nascimento:

Sexo:

CPF: (\*)

Nome:

DT Nascimento:

Sexo:

CPF:

**Salvar**

9. Pronto! Seu recadastramento foi finalizado com sucesso.

**Seu recadastramento foi finalizado com sucesso!**

