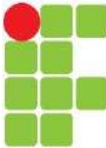


PENSÃO CIVIL PARA: PROGEP

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SERGIPE Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas	<input type="checkbox"/> Reitoria <input type="checkbox"/> Campus Aracaju <input type="checkbox"/> Campus Lagarto <input type="checkbox"/> Campus Estância <input type="checkbox"/> Campus Itabaiana <input type="checkbox"/> Campus N. S. Glória <input type="checkbox"/> Campos São Cristóvão	(PROTOCOLO)
--	---	-------------

LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO OBJETO DO REQUERIMENTO

Nome Completo do Requerente: (OBS: preencher com letra de forma)

Parentesco:

Documento de Identidade nº: Expedido por: CPF:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Residência (rua/av./nº):

Bairro: Cidade: CEP:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefone(s): E-mail:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Banco: Agência: Conta:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Requer, de acordo com o Artigo 215 da Lei nº 8.112, de 11/12/90 e Artigo 2º da Lei 10.887 de 18/06/2004:

Pensão Civil Revisão da Pensão Civil

Em virtude do falecimento de:

Ocorrido em: Matrícula SIAPE nº: Cargo:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Concorre ao benefício o(s) dependente(s) abaixo relacionado(s)/ Em caso de Revisão justificar o motivo:

Obs.: Anexar cópia do CPF, CI, Certidão e comprovante de residência.

Nestes termos, pede deferimento:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente

VIA DO SERVIDOR Requerente: _____ Objetivo do Requerimento: _____ Data: ____ / ____ / ____ Etiqueta / Carimbo / Assinatura Responsável
