



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

CADASTRO DE DEPENDENTE

NOME DO(A) SERVIDOR(A)

CARGO

LOTAÇÃO

DECLARAÇÃO

Declara, sob as penas da lei, para fins de cadastro, que possui como dependente(s):

NOME DO DEPENDENTE	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	CPF

Documento anexo: RG (com órgão expedidor) ou Declaração de União Estável ou Certidão de Nascimento ou de Casamento (com nº, folha e livro do registro), acompanhados de CPF.

Tipo de Dependência:

- A inclusão do nome do dependente para fins de Imposto de Renda;
- Ajuda de Custo;
- A percepção do Auxílio Pré-Escolar, baseado no Decreto nº 977/93;
- A percepção do Auxílio-natalidade, baseado no Artigo 196, da Lei 8.112/90;
- Acompanhamento de Pessoa da Família;

Firma o compromisso de apresentar nova Declaração sempre que houver qualquer alteração em relação a seu dependente.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)