



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

REQUERIMENTO DIGITAL - CADASTRO DE DEPENDENTE

NOME DO(A) SERVIDOR(A):		MATRÍCULA SIAPE:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CARGO:		LOTAÇÃO:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DECLARAÇÃO			
Declaro, sob as penas da lei, para fins de cadastro, que possui como dependente:			
NOME DO DEPENDENTE	PARENTESCO	NASCIMENTO	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documentos necessários: 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:			
<input type="checkbox"/> A inclusão do nome do dependente para fins de Imposto de Renda;			
<input type="checkbox"/> Ajuda de Custo;			
<input type="checkbox"/> A percepção do Auxílio Pré-Escolar, baseado no Decreto nº 977/93;			
<input type="checkbox"/> A percepção do Auxílio-natalidade, baseado no Artigo 196, da Lei 8.112/90;			
<input type="checkbox"/> Acompanhamento de Pessoa da Família;			

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

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

<input type="text"/>

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)