



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3160
progesp@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

Cadastrar no SIPAC/Mesa Virtual, como: documento do tipo “Formulário” e Assunto “024.144 - (PESSOAL) DESCONTOS - PENSÕES ALIMENTÍCIAS”

GP_65

CADASTRO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	
Nome social:	
Nome civil:	
CPF:	Matrícula SIAPE:
Campus:	Lotação:
Ramal: ()	Telefone: ()
DADOS DO BENEFICIÁRIO	
Nome:	
CPF:	Data de nascimento: / /
RG:	UF: Órgão expedidor: Data de emissão: / /
É servidor da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
DADOS RESIDENCIAIS DO BENEFICIÁRIO	
Rua:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado: CEP: País:
Telefone: ()	Celular ()
E-mail:	
DADOS BANCÁRIOS	
<input type="radio"/> Conta Corrente <input type="radio"/> Conta Poupança	
Banco:	Agência: Conta:
Cidade do banco:	

DADOS DO(S) ALIMENTANDO(S)

Nome:			
Data de nascimento:	/ /	CPF:	
Parentesco:		Guarda Compartilhada:	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Nome:			
Data de nascimento:	/ /	CPF:	
Parentesco:		Guarda Compartilhada:	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3160
progesp@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

Nome:

Data de nascimento: / / CPF:

Parentesco: Guarda Compartilhada: Sim Não

Nome:

Data de nascimento: / / CPF:

Parentesco: Guarda Compartilhada: Sim Não

Nome:

Data de nascimento: / / CPF:

Parentesco: Guarda Compartilhada: Sim Não

Declaro, sob as penas da lei, que as informações são verdadeiras e que responderei civil, penal e administrativamente em caso de declarações falsas.

Assinatura do(a) servidor(a)