

### SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO PRÉ – ESCOLAR

NOME DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA/SIAPE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

#### DADOS DO DEPENDENTE

<b>NOME:</b>		
Nome da Mãe:		
Relação Parentesco:	Data de nascimento:	
CPF:		
<b>CERTIDÃO DE NASCIMENTO</b>		
Nº de Registro:	Cartório:	UF:
Folha:	Nº. do Livro:	
Relação Parentesco:	Data de nascimento:	
OU		
MATRICULA DE NOVA CERTIDAO: _____		

#### DADOS DO DEPENDENTE

<b>NOME:</b>		
Nome da Mãe:		
Relação Parentesco:	Data de nascimento:	
CPF:		
<b>CERTIDÃO DE NASCIMENTO</b>		
Nº de Registro:	Cartório:	UF:
Folha:	Nº. do Livro:	
Relação Parentesco:	Data de nascimento:	
OU		
MATRICULA DE NOVA CERTIDAO: _____		

Declara, na oportunidade, que nenhuma vantagem foi ou será percebida, por si, ou pelo cônjuge ou companheiro, sob o mesmo fundamento. Fazem parte deste processo os seguintes documentos:

- Cópia da (s) certidão (ões) de nascimento do(s) dependente(s)
- Cópia do CPF
- Autorização Judicial

**OBRIGATÓRIO INFORMAR O CPF DO DEPENDENTE, CASO CONTRÁRIO, NÃO PODERÁ SER INCLUÍDO O BENEFÍCIO.**

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor