

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO NATALIDADE

NOME DO SERVIDOR: _____

MATRÍCULA/SIAPE: _____ CARGO: _____

CAMPUS: _____ LOTAÇÃO: _____

DADOS DO DEPENDENTE

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

DADOS DO DEPENDENTE

NOME:		
Nome da Mãe:		
Relação Parentesco:	Data de nascimento:	
CPF:		
CERTIDÃO DE NASCIMENTO		
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