

					UNIVER FEDERAL	FG RSIDADE DE GOIÁS				
Requerimento para Pensão Civil										
A.T.	DADO	S DO REC	QUERI	ENTE						
Nome:	4	41.4			<u> </u>					
RG:	expedidor:			Data de emissão:						
Data de Nascimento:	CPF:				PIS/PASEP:					
Título de Eleitor:	Zona:	UF:		Seção:	Dt. de exp.:/					
Dados bancários - Banco:	Agência: Conta Salário:									
Grau de parentesco/vínculo com o servi-	dor (a) faled	ido:								
Endereço:										
CEP:	Cidade:	Cidade:								
Telefones (Fixo/Celular):										
E-mail (obrigatório):										
 DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (ODO) DO(A) SERVIDOR(A) OU APOS RG e CPF (CNH NÃO SUBSTITE) Certidão de Óbito Cópia do certificado de titulação por titulação (docente) ou incen COMUM A TODOS OS REQUE 	SENTADO (ITUI) o (graduação tivo à qualif	(A) FALE	CIDO ((A) mestrado o	u doutorado) corresponde a retribu	,				
 RG e CPF (CNH NÃO SUBST) Título de Eleitor (Para maiores e PIS/PASEP Comprovante de endereço Comprovante da conta-salário (BASIL, CAIXA, BRADESCO, Declaração de Acumulação de ESPECÍFICO PARA A CONDIC 	de 18 anos) Cópia do ca BANRISU Beneficios (L, SICREI será fornec	OI, ITA	Ú, SANTA	· ·					
CÔNJUGE: Certidão de Casan COMPANHEIRO (A) EM UN	nento Atuali N IÃO EST Á	izada (com ÁVEL: No	anotaç mínim	o 03 (três) j) provas documentais de convivência pnível no site da PROPESSOAS/U					

FILHO (A) MENOR DE 21 ANOS: Certidão de Nascimento ou RG.

FILHO (A), IRMÃO (A), ENTEADO OU MENOR SOB GUARDA INVÁLIDOS (A): Relatório médico detalhado atestando a invalidez, Curatela (se for o caso), RG e CPF do curador (se for o caso-CNH não substitui), Requerimento de Avaliação Pericial para fins de pensão (será fornecida pela DAP/UFG)

ENTEADO, MENOR SOB GUARDA OU IRMÃO – MENOR DE 21 ANOS – E PAIS: No mínimo 03 (três) provas de dependência econômica – O rol de provas aceitas está disponível no site da PROPESSOAS/UFG, no menu Formulários.

Local e data:		
Assinatura do Requerente:		