



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
PERNAMBUCO

# CGPE – CAMPUS PAULISTA

## REQUERIMENTO GERAL

NOME				TELEFONE: ( )				
ENDEREÇO RESIDENCIAL						SIAPE		
COMPLEMENTO			BAIRRO			CIDADE		
CEP	UF	REITORIA/OUTROS CAMPUS	RG	ÓRGÃO EXP.	CPF			
CARGO		CLASSE/NÍVEL/PADRÃO	LOTAÇÃO/SETOR	RAMAL	EMAIL			

### PREENCHER QUANDO FOR REQUERER PENSÃO OU AUXÍLIO-FUNERAL

NOME				SIAPE			
ÓRGÃO DE ORIGEM				CARGO			

QUALIDADE DO REQUERENTE:  
 VIÚVO (A)     FILHO (A)     OUTROS/ESPECIFICAR :

### DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

ESPÉCIE	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (VIDE TABELA NO VERSO)											
	3	4	5	7	11	12	13	14	15	17	18	
APOSENTADORIA	3											
EXONERAÇÃO/VACÂNCIA	22											
LICENÇA PRÊMIO	1											
LICENÇA SEM VENCIMENTO	1											
MODIFICAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO	1	13										
RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO	8											
PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO	8											
INCENTIVO A QUALIFICAÇÃO	8											
PENSÃO VITALÍCIA / TEMPORÁRIA	2	3	4	5	6	11	12	19	24			
REMOÇÃO												
ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA												
REVISÃO DE APOSENTADORIA												
ADICIONAL DE PERICULOSIDADE/INSALUBRIDADE												
ALTERAÇÃO CADASTRAL												
AUXÍLIO FUNERAL	3	6	9									
AUXÍLIO NATALIDADE/AUXÍLIO CRECHE	5	15										
AVERBAÇÃO POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	23											
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO												
CONTAGEM DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO												
ABONO DE PERMANÊNCIA												
PENSÃO ALIMENTÍCIA	3	21										
OUTROS												

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

ASSINATURA DO REQUERENTE:

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAIS ANEXOS

RECEBIDO NA CGPE EM: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

ASSINATURA DO ATENDENTE: \_\_\_\_\_

ASSUNTO: \_\_\_\_\_

NOME DO REQUERENTE:

Nº	NOME DO DOCUMENTO
01	ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA (PREENCHER QUADRO ABAIXO)
02	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CDF) CÉDULA DE IDENTIDADE DO INSTITUIDOR DA PENSÃO
03	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) CÉDULA DE IDENTIDADE DO REQUERENTE (CÓPIA) TÍTULO DE ELEITOR (CÓPIA)
04	CERTIDÃO DE CASAMENTO
05	CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS: SE MENOR OU INVÁLIDO ACOMPANHADO DE LAUDO.
06	CERTIDÃO DE ÓBITO DO EX-SERVIDOR
07	CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO DO INSS, ÓRGÃOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS
08	CERTIFICADO/DIPLOMA (ORIGINAL E CÓPIA)
09	COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO FUNERAL (NOTA FISCAL + RECIBO / ORIGINAIS) EM NOME DO REQUERENTE
10	CÓPIA DO ATO DE APOSENTADORIA
11	CÓPIA DO ÚLTIMO CONTRACHEQUE
12	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA PARA RECEBIMENTO DOS PROVENTOS
13	DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
14	DECLARAÇÃO DE BENS
15	DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
16	DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE SEGURO
17	DECLARAÇÃO DE NÃO DÉBITO AO ERÁRIO
18	DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA APOSENTADORIA (OU DISCRIMINAR AS QUE JÁ POSSUI)
19	DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA PENSÃO (OU DISCRIMINAR AS QUE JÁ POSSUI)
20	FUNDAMENTO LEGAL QUE JUSTIFICA A REVISÃO
21	NÚMERO DE CONTA CORRENTE, AGÊNCIA E BANCO (DO REQUERENTE)
22	PUBLICAÇÃO EM DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
23	CERTIDÃO POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (ORIGINAL)
24	TÍTULO DE ELEITOR