



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO-GERAL DE CENTRALIZAÇÃO DO RPPU

REQUERIMENTOS DIVERSOS

1. Documentos Necessários

- a)** Formulário de requerimento;
- b)** Procuração outorgada pelo interessado ao(s) advogado(s) ou requerente, se for o caso;
- c)** Documentos comprobatórios de identificação pessoal do interessado e requerente, se for o caso;
- d)** Para Contratado Temporariamente sob a Lei 8.745/93, apresentar comprovação do vínculo;
- e)** Documentos que forneçam as informações e comprovações necessárias à análise do requerimento.

2. Dados do(a) Servidor(a) Interessado(a)

Vínculo:	<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> Pensionista Civil	<input type="checkbox"/> Contratado Temporariamente (Lei 8.745/93)		
Nome:					
Nome Social:				Estado civil:	
Matrícula SIAPE:		Órgão de Vinculação:			
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:	CPF:	
Endereço:			Telefone/Celular:		
Bairro:	CEP:	Cidade:		UF:	
E-mail:					

3. Dados do(a) Requerente

Nome:					
Nome Social:					
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:	CPF:	
E-mail:			Telefone/Celular:		



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO-GERAL DE CENTRALIZAÇÃO DO RPPU

4. Requerimento (anexar documentos comprobatórios)

Solicito:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Andamento de processo | <input type="checkbox"/> Comunicação de falecimento do servidor | <input type="checkbox"/> SIGEPE – Desbloqueio de Senha |
| <input type="checkbox"/> SIGEPE – Alteração Cadastral | <input type="checkbox"/> Cessão/Redistribuição de servidor Ex-Território | <input type="checkbox"/> Solicitação de Certidões |
| <input type="checkbox"/> Outros | | |

Descrever:

5. Declarações

a) Veracidade das informações:

- Declaro, para fins de atendimento à solicitação objeto deste requerimento, que em relação à veracidade das informações: As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA