



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