



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

RECADASTRAMENTO – APOSENTADO E PENSIONISTA

Em, de de .

À Diretoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas,

<input type="checkbox"/> Aposentado		<input type="checkbox"/> Pensionista	
Nome:			
Instituidor da Pensão:			
DADOS PESSOAIS			
Matrícula SIAPE:		Data de Nascimento:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a)
CPF Nº:			<input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a)
Título Eleitoral nº:	Zona:	Seção:	Data de Expedição:

ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Logradouro:			
Num.:	Complemento:		
Bairro:	Município:	CEP:	
Telefone:	Celular:		
E-mail:			

PROCURAÇÃO		
Nome do Cartório:		
Nº Registro:	Nº do Livro:	Folha:
Data de Início da Procuração:	Data de término da procuração:	

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES	
Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade. Fico ciente de que o cadastramento dos anos subsequentes, será no mês do meu aniversário.	
Santarém-PA, de de . Local/Data	Assinatura Aposentado/Pensionista ou Representante legal