



**UFC
PROGEP**

SOLICITAÇÃO DE PENSÃO CIVIL

Artigos 215 a 225 da Lei nº 8.112/90

A(O) Pró-Reitor(a) de Gestão de Pessoas

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (Cópias Autenticadas)

- | | |
|--|---|
| <p>01) CERTIDÃO DE ÓBITO;</p> <p>02) CPF e IDENTIDADE do requerente;</p> <p>03) CPF e IDENTIDADE do falecido;</p> <p>04) Último CONTRACHEQUE do falecido;</p> <p>05) TÍTULO DE ELEITOR do(a) requerente (documento obrigatório para pessoas com idade entre 18 e 70 anos);</p> <p>06) CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA do ano vigente (No caso de cônjuge);</p> <p>07) CERTIDÃO DE NASCIMENTO dos filhos menores</p> <p>08) CPF e IDENTIDADE dos filhos menores;</p> <p>09) Comprovação de DEPENDÊNCIA ECONÔMICA (Pai, Mãe, Irmão, Enteado ou Guarda Judicial, no caso de menor designado);</p> | <p>10) Declaração de ACUMULAÇÃO DE PENSÃO (Disponível na Central de Serviços ao Servidor - CSS)</p> <p>11) Comprovação de UNIÃO ESTÁVEL* (No caso de companheiro (a));</p> <p>12) DADOS BANCÁRIOS do(s)(as) beneficiário(s)(as) - BANCO, AGÊNCIA e CONTA SALÁRIO;</p> <p>13) Decisão Judicial de PENSÃO ALIMENTÍCIA (No caso de cônjuge divorciado(a) ou separado(a)).</p> <p><i>* Nesses casos, além da comprovação, o requerente deve acrescentar à documentação o comprovante mais antigo de união estável.</i></p> <p><i>Obs.: Os documentos acima citados podem ser autenticados na Central de Serviços ao Servidor, mediante a apresentação dos originais.</i></p> |
|--|---|

DADOS DO REQUERENTE

NOME		GRAU DE PARENTESCO	
NOME SOCIAL		E-MAIL	
ENDEREÇO		TELEFONE/CELULAR	
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
IDENTIDADE	CPF	BANCO	AGÊNCIA N° DA CONTA

DADOS DO EX-SERVIDOR(A)

MAT. SIAPE	NOME		
NOME SOCIAL			
LOTAÇÃO	CARGO	DATA FALECIMENTO ____/____/____	
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA EMISSÃO ____/____/____
		CPF	

DATA ____/____/____	ASSINATURA DO REQUERENTE
------------------------	--------------------------

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
SEÇÃO DE DIREITOS E DEVERES

 <p>UFC PROGEP</p>	<p>DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE PENSÃO</p>
---	--

Eu, _____
declaro, junto à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas da Universidade Federal do Ceará, para
efeito de concessão de pensão por morte do(a) servidor (a) _____
_____, que:

() 1 – Não acumulo Pensão

() 2 – Acumulo Pensão : _____

Declaro, ainda, que os fatos acima são verdadeiros, sob pena de incorrer em
responsabilidades civil-administrativas.

Fortaleza, _____ de _____ de _____

Assinatura