

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE PENSÃO					
1. DADOS DO SERVIDOR					
Nome Civil:					
CPF:					
Situação funcional na data do óbito:				☐ Ativo	☐ Aposentado
2. PARENTESCO (Lei nº 8.112, de 11/12/1990)					
☐ Cônjuge	☐ Companheiro	☐ Ex-cônjuge ou ex-companheiro	☐ Filho menor de 21 anos	☐ Filho inválido	☐ Outros:
3. DADOS DO BENEFICIÁRIO					
Nome Civil:					
Nome Social:					
CPF:			Data de nascimento:		
Cor*: ☐ Amarela ☐ Branca ☐ Indígena ☐ Parda ☐ Preta					
*categorias conforme IBGE					
Título de Eleitor:		Zona:	Seção:	UF:	
Nº Identidade / Órgão Expedidor/ Data de Expedição:					
Endereço Residencial (Rua, Nº, Bairro):					
Município / Cidade:				UF:	CEP:
Tel/Celular:			E-mail:		
Banco:		Código Agência:		Conta Salário nº:	
Cidade:				UF:	
4. PROCURADOR/CURADOR*					
Nome:					
CPF:		RG / Órgão Expedidor/ Data de Expedição:			
E-mail:					
5. TERMO DE COMPROMISSO					
O Requerente/Representante de pensão se compromete a manter os dados atualizados sempre que modificar a situação apresentada neste formulário, principalmente, quanto à emancipação dos menores de idade ou obtenção de renda que possa interferir na situação de beneficiário ou no cálculo do benefício.					
O Requerente/Representante acima identificado requer o benefício de que trata o art. 215 da Lei nº 8.112, de 1990, publicada no D.O.U de 12/12/1990, nos termos da Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4245, de 24 de maio de 2022.					
Local e data: _____, _____ de _____ de 202__					
_____ (Assinatura do Requerente/Representante, de acordo com o documento de identidade apresentado)					

* Anexar cópia da escritura pública ou particular (se particular, sugere-se o modelo constante no Anexo V da Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4245, de 24 de maio de 2022)