

**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A PENSÃO****1 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A):**

Nome:				
Nome social:				
CPF:	RG:	Órgão expedidor:	Data de expedição:	
Título de eleitor:	Zona/Seção:	UF:	Data de emissão:	
Data de nascimento:	E-mail:			
Endereço:			Bairro:	
Local:	UF:	CEP:	Telefones:	
1.1 - Dados Bancários (Conta Corrente/Conta Salário):				
Nome do Banco:	Agência:	Nome da Agência:	Conta corrente:	
Nome do Banco:	Agência:	Nome da Agência:	Conta salário:	
1.2 - Na qualidade de:				
Cônjuge <input type="checkbox"/>	Companheiro(a) <input type="checkbox"/>	Ex-cônjuge/Companheiro <input type="checkbox"/>	Filho menor de 21 anos <input type="checkbox"/>	Filho maior inválido <input type="checkbox"/>
Outros: <input type="checkbox"/>	<i>Insira as informações neste espaço:</i>			

1.3 - Identificação do(a) ex-servidor(a):

Nome:			Matrícula Siape:
Cargo Efetivo:	Nível:	Classe:	Padrão:

2 - REQUERIMENTO:

Vem requerer a Pensão nos termos dos Artigos 215 e 217, da Lei nº 8.112/1990, observando o disposto no Artigo 23 da EC nº 103/2019.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente