

**TERMO DE DESIGNAÇÃO DE COMPANHEIRO(A)**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A):		
Nome:		
Nome social:		
Matrícula SIAPE:	CPF:	Data de Efetivo Exercício:
Unidade:	Cargo:	
1.1 - Informações complementares do(a) servidor(a):		
Situação funcional: <input type="checkbox"/> Ativo permanente <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Outro	Sexo:	Estado Civil:
Identidade/Órgão Expedidor:	Data de expedição:	
Telefone (Residencial):	Telefone (Celular):	
2 - DESIGNAÇÃO:		
Designo, PARA FINS DE RECEBIMENTO DE PENSÃO POR MORTE , conforme disposto no Art. 217, Inciso I, Alínea "c" da Lei nº 8.112/1990, meu (minha) COMPANHEIRO(A) , conforme dados relacionados abaixo:		
Nome:		Sexo:
Identidade/Órgão Expedidor:		Data de expedição:
CPF:	Estado Civil:	Telefone:
Declaro ainda, a veracidade das informações aqui prestadas e fico ciente também: - Que este Termo de Designação NÃO equivale à Certidão de Casamento, sendo necessária a apresentação (por parte do(a) meu(minha) companheiro no ato do requerimento da pensão) de outros documentos que possam ser considerados a início de prova de união estável, conforme o que dispor a legislação vigente na data de óbito; - Que meu estado civil deve estar regularizado por meio legais; - Do Passo a Passo União Estável elaborado pela Seção de Aposentadorias e Pensões - Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas/Fiocruz com as orientações a respeito da designação de companheiro(a) para fins de recebimento de pensão por morte, disponível na intranet da Cogepe, o qual recebi cópia impressa e que devo fazer a leitura deste antes da assinatura do presente Termo de Designação; - Da legislação pertinente ao recebimento de pensão por morte na condição de companheiro(a).		
_____, ____ de _____ de _____.		
_____ Assinatura do(a) servidor(a)		