

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM PELO NUCB/NAGP
EM ____/____/____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO.
REITORIA**

REQUERIMENTO DE CADASTRO DE DEPENDENTES

Dados do(a) solicitante

Nome do servidor _____

Nome social _____

(Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH)

Matrícula SIAPE: _____

() Reitoria. Setor: _____

() Campus: _____

Situação: () Inclusão () Exclusão () Alteração

Dados do Dependente

Nome: _____

Sexo: ____ Data de Nascimento: ____/____/____ Grau de Parentesco: _____

Nome da Mãe: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: ____ Data de expedição: ____/____/____

CPF (crianças recém-nascidas, podem ser cadastradas com o CPF da mãe): _____

Cert. de Nascimento: _____

Tipo de Dependência

() **Assistência pré-escolar**

() **Dedução no Imposto de Renda**

() **Assistência à Saúde suplementar**

() **Acompanhamento de Pessoa da Família**

ATENÇÃO! É necessário anexar os seguintes documentos:

- a) Cópias do CPF e da certidão de casamento ou **escritura pública de união estável**, para cônjuge/companheiro;
- b) Cópias do CPF e da certidão de nascimento para filhos ou enteados de até 21 anos e laudo médico, quando o filho ou enteado for considerado incapaz física e mentalmente para o trabalho;
- c) Cópias do CPF e da certidão de nascimento e comprovante de matrícula para filhos ou enteados com até 24 anos e que cursem de nível superior ou médio técnico.
- d) Cópias do CPF e da certidão de nascimento e cópia do termo de guarda judicial para irmão (ã), neto (a), bisneto (a) ou menor pobre, sem arrimo dos pais, com até 21 anos ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e mentalmente para o trabalho,

