



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Rua Pedro Vicente, 625 - Canindé - São Paulo - SP - CEP 01109-010 - tel: 3375-4543
Home page: www.ifsp.edu.br – e-mail: cln@ifsp.edu.br

REQUERIMENTO DE PENSÃO CIVIL

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:

Raça/Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

CPF: Data de nascimento:

Título de Eleitor: Zona: Seção: UF:

Data de Emissão:

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 entregar **cópia dos documentos de Identidade, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de Residência e de Conta Salário**, assim como 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 4645, de 24 de maio de 2022.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2022

(Assinatura do Requerente/Representante, de acordo como 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 4645, de 24 de maio de 2022)**