À Coordenadoria de Registro e Cadastro (CRC)

Solicito a alteração dos meus **DADOS BANCÁRIOS**, conforme informações a seguir:

1. **Dados do(a) Requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo:\* | |
| CPF:\* | Matrícula SIAPE:\* |
| Telefone para contato:\* | E-mail para contato:\* |

\*preenchimento obrigatório

1. **Quando se tratar de beneficiário(a) de pensão civil por morte deverá ser informado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Instituidor(a):\* | Matrícula SIAPE:\* |

\*preenchimento obrigatório

1. **Dados bancários para recebimento de Salário (remuneração, proventos e pensões) *Atenção!*** *Para fins de pagamento, a Caixa Econômica e o Bancoob exigem o cadastro de* ***conta salário****. Assim, caso você seja cliente de um destes bancos, antes de solicitar alteração de dados bancários à UFOP, verifique junto à sua agência qual o nº da sua* ***conta salário****.*

***Permitido apenas conta na modalidade "04-salário"***

|  |
| --- |
| Nome do Banco:\* |
| Agência:\* |
| Número da conta salário\*: |

\*preenchimento obrigatório.

1. **Dados bancários para outras operações (para recebimento de diárias e outros pagamentos)**

***Permitido apenas conta na modalidade "01-corrente"***

|  |
| --- |
| Nome do Banco:\* |
| Agência:\* |
| Número da conta corrente:\* |

\*preenchimento obrigatório

1. **Documento(s) que deverá(ão) ser anexado(s) a este requerimento**

|  |
| --- |
| **Documento de identificação válido com foto** e **cópia** de um dos seguintes documentos: extrato bancário, cópia do cartão magnético, cópia do talão de cheques ou declaração da entidade bancária. |

|  |
| --- |
| Os Bancos já devidamente credenciados e conveniados com o Governo Federal que podem realizar os pagamentos são os seguintes:     • 001 Banco do Brasil    • 756 Bancoob    • 041 Banrisul    • 237 Bradesco    • 104 Caixa Econômica Federal  • 341 Itaú     • 033 Santander     • 748 BanSicredi     • 399 HSBC     • 114 CECOOPES. |

Nestes termos, pede-se deferimento.

Ouro Preto/MG, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente