|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO****PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS** | https://ufop.br/sites/default/files/site_logo_ufop_txtwte_0.png |

**REQUERIMENTO DE PENSÃO CIVIL**

# Dados do Requerente:

|  |
| --- |
| Nome completo\*: |
| Grau de parentesco\*: | ( | ) Cônjuge | ( | ) Companheiro | ( | ) Filho | ( | ) Outros:  |
| Rua\*: | No\*.: |
| Complemento\*: | Bairro\*: |
| CEP\*: | Cidade\*: |
| Telefone\*:  | E-mail\*: |

\*Preenchimento Obrigatório

1. **Dados do Ex-servidor:**

|  |
| --- |
| Nome Completo\*: |
| Matrícula SIAPE\*: |
| Situação na data do óbito\*: ( | ) Ativo | ( | ) Inativo | Data de Falecimento\*: |

\*Preenchimento Obrigatório

1. **Requerimento:**

|  |
| --- |
| Vem requerer ao Ilmo. Pró-Reitor de Gestão de Pessoas da Universidade Federal de Ouro Preto, a concessão de Pensão Civil, com fundamento na Lei 13.135/2015 e Emenda Constitucional 103 de 13 de novembro de 2019, a partir da data de falecimento do mesmo.Nestes Termos,Pede DeferimentoOuro Preto, MG \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente |