|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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/a | ( | ( ) Filho/a | ( | ( ) Outros:  |
| Rua\*:  | Nº\*: |
| Complemento\*: | Bairro\*:  |
| CEP\*: | Cidade\*:  |
| Telefone\*:  | E-mail\*: |

\*Preenchimento Obrigatório

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

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

\*Preenchimento Obrigatório

1. **Requerimento:**

|  |
| --- |
| Vem requerer à Pró-Reitoria 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/a servidor/a acima identificado/a.Nestes termos, pede-se deferimento.Ouro Preto/MG, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do/a Requerente |