



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO
NORTE

**COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS
CAMPUS SANTA CRUZ**

Rua São Braz, 304, Bairro Paraíso – Santa Cruz/RN – CEP 59.200-000
Fone: (84) 3291-4473/ 3291-4700

Formulário de solicitação de inclusão de dependentes

Dados do Servidor			
Nome do servidor:			
Matrícula SIAPE:		Setor/Campus:	
Nome do(s) Dependente(s):		Parentesco:	
		Parentesco:	
		Parentesco:	
		Parentesco:	
Opções(s):			
<input type="checkbox"/> Acompanhamento de Pessoas da família <input type="checkbox"/> Dependência econômica (Dedução no IR) * <input type="checkbox"/> Auxílio Saúde <input type="checkbox"/> Auxílio Creche* <input type="checkbox"/> Auxílio Natalidade* <input type="checkbox"/> Outros: _____			
* Preencher também formulário próprio para esse item			
Local e data			
Santa cruz / RN, ____/____/____			

Abertura do processo:

1. Requerimento padrão (requerimento eletrônico no SUAP)
2. Formulário de solicitação de inclusão de dependentes
3. Formulários próprios (se for o caso)
4. Cópias de Certidão de nascimento ou Documento de identidade, CPF (em caso de filhos)
5. Cópias de Certidão de Casamento, Documento de identidade e CPF (em caso de cônjuge)
6. Cópias do Documento de identidade e CPF (em caso de pais)