



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE NADA CONSTA**

<b>NOME:</b>																													

<b>MATRÍCULA SIAPE:</b>																													
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CPF:</b>																													
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**MOTIVO:**

- Aposentadoria ( )
- Exoneração ( )
- Redistribuição ( )
- Vacância por posse em cargo inacumulável ( )
- Rescisão de Contrato ( )
- Outros: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_

<p><b>CAMPO PARA PREENCHIMENTO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL</b></p> <p>Data da Consulta: ____/____/____</p>    <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura do responsável pela consulta</b></p>
--