



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Departamento de Administração e Gestão de Pessoas

CADASTRO DE PENSÃO  
ALIMENTÍCIA

Seropédica: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Dados do servidor:**

Matrícula		Nome:	
-----------	--	-------	--

CPF		Situação Funcional: ( )Ativo ( )Apos. ( )Outra
-----	--	--

**Dados do Beneficiário de Pensão Alimentícia:**

CPF		Nome:	
-----	--	-------	--

Data de Nascimento	
--------------------	--

RG		UF		Data Exp.		Órgão Exp.	
----	--	----	--	-----------	--	------------	--

BANCO	AGÊNCIA	TIPO DA CONTA	Nº DA CONTA

**Dados do Alimentado:**

Nome	CPF	Parentesco	Data de Nascimento

**Endereço do Beneficiário:**

Endereço		Nº	
Complemento		Bairro	
Município		UF	CEP:
TELEFONE		CELULAR:	
E-MAIL:			

---

**Assinatura da Pensionista  
(Beneficiário)**