



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE PENSÃO

1. DADOS DO SERVIDOR(A)			
Nome Civil:			
CPF:		Data do óbito:	
Situação funcional na Data do Óbito: () Ativo		() Aposentado	

2. PARENTESCO			
() Cônjuge (esposa/marido)	() Companheiro(a)	() Ex-cônjuge	() Ex-companheiro(a)
() Filho menor de 21 anos	() Filho inválido ou com deficiência grave.	() Filho com deficiência intelectual ou mental	() Filha maior solteira
() Menor tutelado	() Enteadado	() Pai/Mãe	() Irmão

3. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)			
Nome Civil:			
Nome Social:			
CPF:		Data de nascimento:	
Título de Eleitor:			
Zona:	Seção:	UF:	Data da Expedição:
Nº Identidade:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Telefone/Celular:			
E-mail:			
Banco:		Agência:	
Conta Salário nº:			

4. PROCURADOR/CURADOR			
Em caso de apresentação de requerimento por procurador ou curador, anexar procuração/curatela pública ou particular e documento de identidade do procurador/curador. (Sugere-se o modelo constante no Anexo V à Portaria SGP/SEDGG/ME nº 4645, de 24 de maio de 2022)			
Nome:			
CPF:		Data de nascimento:	
Nº Identidade:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:	
Endereço Residencial:		CEP:	
Bairro: Cidade:		UF:	
Telefone/Celular:		E-mail:	
5. TERMO DE COMPROMISSO			
O(A) Requerente/Representante de pensão se compromete a manter os dados atualizados sempre que modificar a situação apresentada neste formulário, principalmente quanto à emancipação dos menores de idade ou à obtenção de renda que possa interferir na situação de beneficiário ou no cálculo do benefício.			

Local e data: _____, _____ de _____ de 202_____.

(Assinatura do Requerente/Representante, de acordo com o documento de identidade apresentado)