



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

**RECADASTRAMENTO DE PENSIONISTAS**

Local do Recadastramento:

( ) UFRN ( ) Exterior \_\_\_\_\_ ( ) Fora do Estado do RN \_\_\_\_\_

Nome do Instituidor de pensão:		Mat. Siape:	
Nome do Pensionista:		Mat. Siape:	
Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Separado(a)			
Cidade Nasc:		Data Nasc: / /	Sexo: ( ) Fem ( ) Mas
CPF:	Nº Ident:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:
Telefone: ( )	Celular: ( )	Email:	
Endereço:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Conta Individual: ( ) Sim ( ) Não	Banco/Agência:		Nº C/C:
Declaro sob as penas da Lei, que os dados e informações que constam neste formulário, correspondem a expressão da verdade.			
Local e Data _____, _____ de _____ de _____			
Assinatura do Pensionista		Assinatura do Funcionário Responsável (c/carimbo)	

**Recibo – Comprovante de entrega do formulário de Atualização Cadastral do Ano de \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Rio Grande do Norte para Pensionista**

Nome do Pensionista/Mat. Siape:	Assinatura do Funcionário Responsável:
Natal, / /	