



PCD 026.12.A

**AUXÍLIO-NATALIDADE**

Anexar

– Cópia da certidão de nascimento e dos CPF, caso não conste na Certidão de Nascimento.

REQUERENTE		MATRÍCULA SIAPE
CARGO	TELEFONE	E-MAIL
UNIDADE/SUBLOTAÇÃO:		

NOME DO(A) DEPENDENTE:
DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO(A) DEPENDENTE:
DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO(A) DEPENDENTE:
DATA DE NASCIMENTO:
NOME DO(A) DEPENDENTE:
DATA DE NASCIMENTO:

<b>01</b>	<b>À Gerência de Cadastro – GCAD/CAP/PROGEPE,</b>
Requer auxílio-natalidade.	
Número de dependentes	(por extenso):
Em:	Servidor:

**No caso de DEFERIMENTO, encaminhar para arquivamento.**

**No caso de INDEFERIMENTO, encaminhar para a UNIDADE DO SERVIDOR.**

<b>02</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ao Arquivo/GCAD/CAP/PROGEPE</b>
	<input type="checkbox"/> <b>À Unidade de Lotação do Servidor</b>
<input type="checkbox"/> DEFERIDO. Registros efetuados. Arquive-se.	
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO. Para ciência do servidor.	
Em	/ /
Gerência de Cadastro – GCAD/CAP/PROGEPE	

**No caso de DEFERIMENTO, cancelar campos 03 e 04.**

**No caso de INDEFERIMENTO, utilizar campo 03 e 04.**

<b>03</b>	<b>À Gerência de Cadastro – GCAD/CAP/PROGEPE</b>
<input type="checkbox"/> Ciente. De acordo. Arquive-se	
<input type="checkbox"/> Discorda da decisão; anexa recurso.	
Em	/ /
Servidor	

DECLARAÇÃO PARA A CONCESSÃO DO AUXÍLIO NATALIDADE

matrícula SIAPE nº ,  
ocupante do cargo de ,  
do Quadro de Pessoal desta Universidade, lotado (a) no (na)  
, declara, para fins de  
comprovação, perante a PROGEPE – Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, que o (a) Sr (a)  
,  
CPF Nº , cônjuge/companheiro(a), não recebeu de órgão  
público ou de empresa vinculada à Previdência Social o benefício do Auxílio-natalidade  
referente ao(s) menor(es)   
.

Declara ainda, que está ciente que a declaração falsa sujeitar-lhe-á as sanções civis,  
administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Governador Valadares,  /  /

---

Assinatura do servidor