

**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal
Departamento de Centralização de Serviços de Inativos e Pensionistas**REQUERIMENTOS DIVERSOS**

<input type="checkbox"/> Cadastramento de e-mail para acesso ao Sistema SIGEPE *	<input type="checkbox"/> Declaração de abertura de conta salário *
<input type="checkbox"/> Alteração do próprio nome, do pai, da mãe ou registro geral* <i>Observação: os seguintes dados podem ser alterados pelo próprio requerente no SIGEPE (Portal do Servidor): estado civil, nacionalidade, UF de nascimento, raça/cor, endereço, telefone e título de eleitor.</i>	<input type="checkbox"/> Ficha Financeira * <i>Observação: resposta será enviada para o e-mail cadastrado no SIGEPE.</i>
<input type="checkbox"/> Comunicação de falecimento (anexar cópia da Certidão de Óbito)	<input type="checkbox"/> Outros *

* Anexar cópia do documento de identificação com foto
(Registro Geral – RG, Carteira Nacional de Habilitação – CNH, Registro do Conselho de Classe – RCC)

➤ REQUERIMENTOS RECEBIDOS EXCLUSIVAMENTE PELO SIGEPE (Portal do Servidor):	
<ul style="list-style-type: none">Alteração de Dados Bancários;Assistência à Saúde Suplementar (Solicitação);Cadastro/Alteração de Dependente;	<ul style="list-style-type: none">Comprovante de Quitação de Plano de Saúde;Encaminhamento de Rendimentos Extra SIAPE.

1. Dados do Requerente

Nome completo*:			
Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):			
Matrícula SIAPE:	CPF*:	RG:	
Órgão de origem*:			
Situação funcional*:() Aposentado () Pensionista () Pensionista de Anistiado () Anistiado Político			
Endereço residencial completo:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefones*: Residencial:()		Celular: ()	
E-mail a ser cadastrado deverá ser em nome do requerente*:			

* preenchimento obrigatório

2. Procurador/Curador

Em caso de apresentação de requerimento por procurador ou curador, informar:

Nome completo*:	
CPF*:	RG/CNH/RCC**:
Telefone: ()	Celular*: ()
E-mail*:	

*preenchimento obrigatório, anexar procuração/curatela

**Anexar cópia do documento de identificação com foto

(Registro Geral – RG, Carteira Nacional de Habilitação – CNH, Registro do Conselho de Classe – RCC)

Este Requerimento deverá ser **Preenchido, Assinado** e enviado para o e-mail: decip@planejamento.gov.br, com a documentação exigida, para abertura de processo.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal
Departamento de Centralização de Serviços de Inativos e Pensionistas

**REQUERIMENTOS
DIVERSOS**

3. Descrição da solicitação:

4. Veracidade das informações:

() Declaro, para fins de atendimento à solicitação objeto deste requerimento, que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura)

Informações complementares

Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016)

Fica assegurado aos servidores públicos, no âmbito da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional, o uso do nome social adotado por travestis e transexuais. Parágrafo único. Entende-se por nome social aquele pelo qual essas pessoas se identificam e são identificadas pela sociedade.

Este Requerimento deverá ser **Preenchido, Assinado** e enviado para o e-mail: decip@planejamento.gov.br, com a documentação exigida, para abertura de processo.