



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Diretoria de Gestão de Pessoas

CADASTRO DE DEPENDENTES

DADOS DO REQUERENTE	
NOME	MATRÍCULA
CARGO	CPF
CAMPUS	TELEFONES

DADOS DO DEPENDENTE				
NOME			PARENTESCO	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO			NACIONALIDADE	
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___	UF:	REGISTRO:	FOLHA:	LIVRO:
NÚMERO DE MATRÍCULA DE REGISTRO:				
CPF	NOME DO CARTÓRIO			
NOME DA MÃE				

Venho requerer () INCLUSÃO () EXCLUSÃO de meu dependente para fins de:

- () Abatimento no Imposto de Renda Retido na Fonte
() Acompanhamento de pessoa da família por motivo de doença
() Concessão de Auxílio Natalidade
() Concessão de Auxílio Pré-Escolar

PARA FINS DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO NATALIDADE E/OU AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR

DECLARO QUE meu cônjuge/companheiro (a) _____

NOME

() É SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) da Administração Federal, direta, autárquica e fundacional e NÃO recebe os auxílios por mim solicitados.

() NÃO É SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) da Administração Federal, direta, autárquica e fundacional.

DECLARO, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras e COMPROMETO-ME a atualizar junto à DGP do IFRS, sempre que houver qualquer alteração que ocorra e que divirja do que ora é requerido por mim.

_____, ___/___/____.

Assinatura do Servidor