



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				

- **Em caso de guarda decorrente de adoção, anexar o respectivo termo de guarda judicial.**

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