



FORMULÁRIO DE DESIGNAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

À DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE PESSOAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS		
NOME:		
CARGO:	MATRÍCULA SIAPE:	
LOTAÇÃO:	RAMAL:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:		CEP:
MUNICÍPIO:	UF:	TELEFONE (RES):
TELEFONE (CEL):		E-MAIL:
Situação Funcional na data da designação: <input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> INATIVO		
01. Nome Completo:		
Grau de Parentesco:		
02. Nome Completo:		
Grau de Parentesco:		
03. Nome Completo:		
Grau de Parentesco:		
<p>DECLARO que o(s) Dependente(s) acima citado(s) vive(m) sob minha dependência econômica, visto não perceber rendimentos do trabalho ou de qualquer outra fonte de renda, inclusive pensão ou proventos de aposentadoria, em valor igual ou superior ao salário-mínimo. (Artigo 198, da Lei 8.112/90 de 11.12.1990).</p> <p>Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente que, a falsa declaração, ficarei sujeito às penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal)</p> <p>E por verdade, firmo o presente termo.</p>		
Manaus ____/____/____		_____
ASSINATURA		
Grau de Parentesco:		
01. Companheiro (a);		
02. Mãe e/ ou pai que comprove dependência econômica do servidor;		
03. Pessoa designada maior de 60 (sessenta) anos que viva na dependência econômica do servidor;		
04. Pessoa portadora de deficiência;		
05. Pessoa designada menor de 21 (vinte e um) anos ou inválido, que viva na dependência econômica do servidor.		