



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

RECADASTRAMENTO DE APOSENTADOS

Local do Recadastramento:

() UFRN () Exterior _____ () Fora do Estado do RN _____

Nome do servidor:		Mat. SIAPE:	
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Divorciado(a) () Separado(a)			
Cidade Nasc:		Data Nasc: / /	Sexo: () Fem () Mas
CPF:	Nº Ident:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:
Telefone: ()	Celular: ()	Email:	
Endereço:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Conta Individual: () Sim () Não	Banco/Agência:	Nº C/C:	
Declaro sob as penas da Lei, que os dados e informações que constam neste formulário, correspondem a expressão da verdade.			
Local e Data _____, _____ de _____ de _____			
Assinatura do Aposentado		Assinatura do Funcionário Responsável (c/carimbo)	

Recibo – Comprovante de entrega do formulário de Atualização Cadastral do Ano de _____ da Universidade Federal do Rio Grande do Norte para Aposentado

Nome do Aposentado /Matr. SIAPE:	Assinatura do Funcionário Responsável:
Natal, / /	