



À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas/PROGEP,

1. Dados do Requerente:

Nome Completo:	
Nome Social:	
CPF:*	
Grau de parentesco: * () Cônjuge () Companheiro () Filho () Outros:	
Nome do Instituidor:*	CPF do Instituidor:*

*preenchimento obrigatório

2. Declaração

Declaro para fins de CONCESSÃO DA PENSÃO prevista nos artigos 215 e 217, bem assim do limite estabelecido no artigo 225, todos da Lei 8.112/90 e art. 24 da E/C 103/2019, que:

2.1 () O Instituidor de Pensão não possuía outro vínculo com Órgão Público.
2.2 () O Instituidor de Pensão possuía outro vínculo com Órgão Público na esfera: Regime Previdenciário: () Regime Geral de Previdência Social () Regime Próprio de Previdência Social Esfera: () Municipal () Estadual () Federal () Distrital Órgão ou Entidade: _____
2.3 () Posuo vínculo ATIVO junto ao seguinte Regime Previdenciário () Regime Geral de Previdência Social () Regime Próprio de Previdência Social Esfera: () Municipal () Estadual () Federal () Distrital Órgão ou Entidade: _____
2.4 () Não percebo qualquer pensão.
2.5 () Não percebo qualquer provento de aposentadoria.
2.6 () Estou ciente que ao adquirir qualquer outro tipo de Pensão e/ou aposentadoria ou qualquer obtenção de renda que possa interferir a situação de beneficiário ou no cálculo do benefício, devo comunicar imediatamente a Universidade Federal do Rio Grande
2.7 () Sendo caso de beneficiário menor de idade, estou ciente de que devo comunicar se ocorrer a emancipação
2.8 () Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que, a penalidade aplicada no seu descumprimento, varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

_____, ____ de _____ de _____ (local e data)

Assinatura do Requerente