|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de Ouro Preto**  **Pró-Reitoria de Administração**  **Coordenadoria de Gestão de Pessoas - CGP**  **Área de Registro e Cadastro – ARC** |  |

À Coordenadoria de Gestão de Pessoas

Solicito a alteração dos meus dados BANCÁRIOS, conforme informações a seguir:

1. **Dados do Requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo\*: | |
| CPF\*: | Matrícula SIAPE\*: |
| Telefone para contato\*: | |

\*preenchimento obrigatório

1. **Dados bancários para recebimento de Salário (remuneração, proventos e pensões)**

Permitido apenas conta na modalidade "04-salário"

|  |
| --- |
| Nome do Banco\*: |
| Agência\*: |
| Número da conta salário\*: |

\*preenchimento obrigatório

1. **Dados bancários para outras operações (para recebimento de diárias e outros pagamentos)**

Permitido apenas conta na modalidade "01-corrente"

|  |
| --- |
| Nome do Banco\*: |
| Agência\*: |
| Número da conta corrente\*: |

\*preenchimento obrigatório

1. **Quando se tratar de beneficiário de pensão civil por morte deverá ser informado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Instituidor\*: | Matrícula SIAPE: |

\*preenchimento obrigatório

|  |
| --- |
| **5. Documento que deverá ser anexado a este requerimento** |
| - Apresentar **cópia** de um dos seguintes documentos: extrato bancário; cópia do cartão magnético; cópia do talão de cheques; ou declaração da entidade bancária. |

, de de .

(Local e data)

(Assinatura)

Os Bancos já devidamente credenciados e conveniados com o Governo Federal que podem realizar os pagamentos são os seguintes:  
    • 001 Banco do Brasil     • 756 Bancob     • 041 Banrisul     • 237 Bradesco     • 104 Caixa Econômica Federal     • 341 Itaú     • 033 Santander     • 748 BanSicredi     • 399 HSBC     • 114 CECOOPES