



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

SERVIDOR		Matrícula SIAPE
CPF	ÓRGÃO 26430 IF – SERTÃO PERNAMBUCANO	UPAG 0000008 DGP

DECLARAÇÃO

Declara que mantém, economicamente, as seguintes pessoas especificadas abaixo, com sua relação de dependência.

Nº	NOME	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA DE NASCIMENTO

ESPECIFICAR MOTIVOS DA DEPENDÊNCIA DE MAIORES DE 21 ANOS

Petrolina, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor