



MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA EXECUTIVA
SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE VIDA PARA FINS DE RECADASTRAMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO RECADASTRANDO

Senhor Coordenador-Geral de Gestão de Pessoas,

Eu, _____,

Matrícula SIAPE nº _____, () aposentado/() pensionista do Ministério da Infraestrutura, compareço à presença de Vossa Senhoria, visando cumprir os termos do Decreto nº 7.862, de 8 de dezembro de 2012, uma vez que meu pagamento foi suspenso, em virtude do não atendimento do Recadastramento Anual Obrigatório de Aposentados e Pensionistas.

2 - CONTATOS DO RECADASTRANDO

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data da Expedição: _____

Telefone fixo: (____) _____ e Telefone celular: (____) _____

E-mail: _____

3- TESTEMUNHAS (campos de preenchimento obrigatório)

Testemunha nº 01

Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____-_____,

Testemunha nº 02

Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____-_____,

4- ORIENTAÇÕES

- a) Não deixar de preencher todas informações das testemunhas (o não preenchimentos dos campos poderá inviabilizar o presente formulário);
- c) Dúvidas poderão ser sanadas mediante contato com a Central de Relacionamento deste Órgão, por meio do telefone (61) 3329-9068 ou pelo site www.infraestrutura.gov.br.

5 - ASSINATURA E RECONHECIMENTO DA FIRMA DO APOSENTADO/PENSIONISTA

Local: _____ Data: _____

Assinatura do(a) Aposentado/Pensionista
(Reconhecer firma por autenticidade)