



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO  
Secretaria-Executiva  
Departamento de Órgãos Extintos

## REQUERIMENTOS DIVERSOS

Solicito ao Ilmo(a) Senhor(a) Diretor(a) do Departamento de Órgão Extintos:

### 1. Dados do Requerente

Nome completo*:			
Nome social (Portaria MP/GM nº 233, de 18.05.2010, PNDH):			
Matrícula SIAPE*:	CPF*:	RG:	
Situação funcional*: ( ) Ativo ( ) Inativo			
Endereço residencial completo:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefones*:	Trabalho: ( )	Residencial: ( )	Celular: ( )
E-mail*:			

\* preenchimento obrigatório

### 2. Solicitação

( ) Andamento de processo	( ) Comunicação de falecimento do servidor
( ) SIGEPE – Desbloqueio de Senha	( ) SIGEPE – Alteração Cadastral
( ) Cessão/Redistribuição de Servidor Ex-Território	( ) Solicitação de Certidões
( ) Outros	
<b>Descrever:</b>	

### 3. Declarações

Declaro, para fins de atendimento à solicitação objeto deste requerimento, que em relação a:

<b>Veracidade das informações:</b>
( ) As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

**4. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento**

Deverão ser anexados documentos que forneças as informações e comprovações necessárias à análise do requerimento.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Local e data)

\_\_\_\_\_

(Assinatura)

## **Informações complementares**

### **Nome social (Portaria MP/GM nº 233, de 18.05.2010, PNDH)**

Fica assegurado aos servidores públicos, no âmbito da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional, o uso do nome social adotado por travestis e transexuais. Parágrafo único. Entende-se por nome social aquele pelo qual essas pessoas se identificam e são identificadas pela sociedade.