



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros (CCRE)
Núcleo de Pensão e Aposentadoria (NPA)



TERMO DE DESIGNAÇÃO DE DEPENDENTE (COMPANHEIRO(A))

nome do servidor(a)
Matrícula do SIAPE nº _____ portador(a) da R. G. nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à

_____, bairro _____, cidade de _____,
no Estado _____, CEP _____ - _____, por Termo, vem **designar** seu(a)
COMPANHEIRO(A) _____,

nome do(a) companheiro(a)
portador(a) da R. G. nº _____, expedido em ____/____/____ pelo
órgão emissor ____/____, CPF nº _____, Data de
Nascimento ____/____/____, como dependente habilitado(a) à Pensão Civil, nos termos
do Art. 217, inciso III, da Lei nº 8.112/1990, com redação dada pela Lei n. 13.135/2015. A
presente designação deverá ser registrada no sistema de informações da instituição e em
seguida arquivada na Pasta de Assentamentos Funcionais. Qualquer disposição em
contrário, manifestarei, por meio de outro Termo.

_____, _____ de _____, de 20____.

Assinatura (com reconhecimento de firma)