



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 EXCLUSÃO DE DEPENDENTE (ENTEADO(A)/MENOR TUTELADO(A))

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

_____, bairro _____, cidade de _____,
no Estado _____, CEP _____ - _____ por Termo, vem **excluir** o(a)
ENTEADO(A)/MENOR TUTELADO(A) _____

nome do(a) dependente
como dependente habilitado(A) à Pensão Civil, nos termos do Art. 217, parágrafo 3º, da
Lei nº 8.112/1990, com redação dada pela Lei n. 13.135/2015.

_____, _____ de _____, de 20____.

assinatura