



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)



ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

	SERVIDOR INATIVO	
	BENEFICIÁRIO DE PENSÃO	Instituidor:

NOME: _____

SIAPE: _____

ENDEREÇO

TIPO DE LOGRADOURO:

	RUA		AVENIDA		TRAVESSA		BECO
	ESTRADA		LOTEAMENTO		CORREDOR		OUTROS

LOGRADOURO: _____

Nº: _____ **COMPLEMENTO:** _____

BAIRRO: _____ **CEP:** _____

MUNICÍPIO / UF: _____

CAIXA POSTAL: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: (____) _____

TELEFONE CELULAR: (____) _____

TELEFONE COMERCIAL: (____) _____

EMAIL: _____

DATA: ____/____/____

(assinatura)

DIGITADO ____/____/____	À CCRE, Para arquivar na pasta: ☐ do Servidor ☐ do Instituidor ____/____/____
---	--