



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação de Apoio à Escola Técnica

ALTERAÇÃO DE NOME

Formulário de Requerimento

NOME DO SERVIDOR *:

E-MAIL *:

CELULAR *:

TELEFONE PARA CONTATO:

TELEFONE PARA CONTATO:

ID FUNCIONAL *:

MATRÍCULA:

MATRÍCULA:

UNIDADE(S) DE LOTAÇÃO *:

*CAMPO OBRIGATÓRIO

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

- O presente formulário de Requerimento (devidamente preenchido, datado e assinado);
- Contracheque atual;
- Documento comprobatório da alteração: ☐ certidão de casamento; **ou** ☐ certidão de nascimento;
- Cópia do Ato de Investidura (**OPCIONAL**).

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas, anexando a documentação informada no presente formulário e estou ciente de que o não atendimento integral recairá em pendências impedindo a abertura do processo administrativo eletrônico no sistema SEI-RJ.

Nestes termos, peço deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____ .

Assinatura do Requerente