



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

PENSÃO ALIMENTÍCIA

Formulário de Requerimento

I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME DO SERVIDOR *:

CPF*:

MATRÍCULA/ VÍNCULO:

UNIDADE DE LOTAÇÃO:

II – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME DO PENSIONISTA OU REPRESENTANTE LEGAL *:

E-MAIL *:

GRAU DE PARENTESCO *:

RESIDÊNCIA *:

COMPLEMENTO:

BAIRRO *:

CEP *:

CIDADE *:

CELULAR *:

* CAMPO OBRIGATÓRIO

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

- O presente formulário de Requerimento (devidamente preenchido, datado e assinado);
- Ofício do Tribunal de Justiça;
- Identidade e CPF (da(o) Beneficiária(o) ou representante legal);
- Comprovante de residência (da(o) Beneficiária(o) ou representante legal);
- Contra Bradesco (da(o) Beneficiária(o) ou representante legal). **NÃO PODE SER CONTA POUPANÇA!**
- Certidão de nascimento, identidade e CPF/RG do beneficiário menor *se houver*;
- O Cadastro para Pensão de Alimentos (devidamente preenchido, datado e assinado).

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

FAETEC

Secretaria de
Ciência, Tecnologia
e Inovação



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO