



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas e Qualidade de Vida
Serviço de Atendimento ao Servidor

MUDANÇA DE CONTA BANCÁRIA

Dados do Requerente

Nome		Siape
CPF	Cargo/Função	
Lotação	Telefone/Ramal	
Email:		

Aposentado

Ativo

Pensão Civil Siape Pensionista _____
Siape Instituidor _____

Banco Pretendido

Banco Nome: _____ **Nº** _____

Agência Nome: _____ **Agência Nº** _____ **Dígito** _____

Se Caixa (Operação) _____ **Conta Nº** _____ **Dígito** _____

Vem requerer a alteração dos dados bancários para recebimento de sua remuneração/Proventos/benefícios, conforme discriminado acima.

Responsabilizo-me pelas informações cima prestadas.

Recife, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente