

# **Ministério da Educação**

# **Universidade Federal Rural de Pernambuco**

#  **Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**

**ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Matrícula **SIAPE** ou **CPF** para não servidores: |
| Situação: Ativo( ) Aposentado( ) Pensionista( ) Outros\*( ) | Celular ou fixo: |
| E-mail: | Ramal: |
| Cargo/Função:  |  Lotação/Setor: |
| Endereço:  | Bairro: |
| Cidade:  | Estado: | CEP: |
|  **À PROGEPE,** **AUTORIZO** a Seção de Cadastro e Benefícios – SCB/DAP/PROGEPE, ou a quem que pelo mesmo responda ou é designado, a proceder alteração cadastral concernente a seus dados BANCÁRIOS, transferindo o meu crédito mensal de salário para o banco abaixo informado: Bancos autorizados: **BB / CEF / BRADESCO / SANTANDER / ITAU / BANRISUL / BANCOOB / SICREDI*** **Importante a conta salário tem que esta vinculada a conta corrente.**

 **Faz necessário preencher todos os dados abaixo:** |
| **Conta Salário – NOVA** Do Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dígito \_\_\_\_ Tipo : \_\_\_\_\_ Conta salário nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dígito\_\_\_\_\_\_  Nome da Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Conta Corrente - NOVA** Do Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dígito\_\_\_\_ Tipo : \_\_\_\_ Conta corrente nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dígito\_\_\_\_\_\_\_  Nome da Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Anexar cópia da proposta de abertura da conta salário, conta corrente e cópia da identidade. Declaro a exatidão e veracidade das informações acima prestadas, em conformidade com a legislação vigente, e assumo todo e qualquer risco, responsabilidade e ônus por tal alteração. Recife, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor/aposentado/pensionista |

**RUA DOM MANOEL DE MEDEIROS, S/N – DOIS IRMÃOS – CEP: 52.171-900 – RECIFE/PE**

E-MAIL: scb.progepe@ufrpe.br TEL: (81) 3320-6144