

# **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](mailto:scb.progepe@ufrpe.br) TEL: (81) 3320-6144