

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**  
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**  
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

Avenida NS 15, 109 Norte | 77001-090 | Bloco IV, Sala 03, Reitoria | Palmas-TO  
(63) 3229-4040 | [www.uft.edu.br/progedep](http://www.uft.edu.br/progedep) | [cop@uft.edu.br](mailto:cop@uft.edu.br)



**CADASTRO BASE DE DEPENDENTES**

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:	Matrícula SIAPE:
-------	------------------

**DEPENDENTES**

01	<input type="checkbox"/> Cônjuge (Esposo(a)) <input type="checkbox"/> Companheiro	É dependente econômico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Benefícios a serem cadastrados: <input type="checkbox"/> IRRF <input type="checkbox"/> Acompanhamento Saúde <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo		
Nome:		
CPF:	Data de Nascimento:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:

02	<input type="checkbox"/> Filho (a) <input type="checkbox"/> Adotado <input type="checkbox"/> Enteadado <input type="checkbox"/> Tutelado <input type="checkbox"/> Menor sob guarda		
Benefícios a serem cadastrados: <input type="checkbox"/> IRRF <input type="checkbox"/> Acompanhamento Saúde <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo			
Nome:			Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
CPF:	Data de Nascimento:		
Nome do Cartório:			
UF do Cartório:	Nº Registro:	Livro:	Folha:
Nova Certidão:			

03	<input type="checkbox"/> Filho (a) <input type="checkbox"/> Adotado <input type="checkbox"/> Enteadado <input type="checkbox"/> Tutelado <input type="checkbox"/> Menor sob guarda		
Benefícios a serem cadastrados: <input type="checkbox"/> IRRF <input type="checkbox"/> Acompanhamento Saúde <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo			
Nome:			Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
CPF:	Data de Nascimento:		
Nome do Cartório:			
UF do Cartório:	Nº Registro:	Livro:	Folha:
Nova Certidão:			

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**  
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**  
COORDENAÇÃO DE PESSOAL



Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3232-8040 | [www.uft.edu.br/progedep](http://www.uft.edu.br/progedep) | [dgp@uft.edu.br](mailto:dgp@uft.edu.br)

**Documentação necessária:**

Para que você tenha direito aos benefícios, por ocasião da entrega deste formulário preenchido à COP, apresentar o original e a cópia da CERTIDÃO DE NASCIMENTO dos dependentes, RG e CPF (de 0 a 99 anos) e também os documentos especificados abaixo:

**Cônjuge**

- Certidão de Casamento;

**Companheiro (a)**

- Certidão de União Estável;

**Filho ou Enteadado**

- Filho ou enteado com incapacidade física ou mental – Laudo Médico;
- Filho ou enteado de 21 até 24 anos de idade, estudante de estabelecimento de ensino superior e viver à custa do servidor - Comprovante de Estudante;

**Obs.:** Se seu filho for adotivo e ainda não tiver a certidão de nascimento definitiva, apresentar o Termo de Adoção.

**Tutelado/Menor sob Guarda**

- Tutelado até 21 anos de idade (Termo de Tutela);
- Tutelado com incapacidade física ou mental – Laudo Médico
- Menor sob guarda até 21 anos de idade (Termo de Guarda);