

Matrícula: _____

Nome do(a) Servidor(a): _____

Cargo: _____

CPF: _____

REQUER a atualização dos dados, conforme o que segue:

Endereço:

Tipo de Logradouro (Rua, Av., Serv., Trav., Etc.): _____

Logradouro: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência: _____ Operação: _____ Conta Corrente: _____

Florianópolis, ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

OBS.:

- **Para atualização de endereço:** Deve ser anexado a este formulário **Fotocópia legível de Comprovante de Residência: água, luz, telefone ou internet (data de emissão: até 90 dias).**
- **Para atualização de dados bancários:** Deve ser anexado a este formulário **Fotocópia legível de documento oficial em que constem os dados bancários para recebimento de salário. Ex.: Extrato bancário, cartão do banco, etc.**