



## AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR

Eu,  Matrícula SIAPE:   
Centro:  Unidade:  Departamento:

### Termo de Compromisso

Declaro que não possuo cônjuge que receba auxílio pré-escolar de órgão da Administração Pública direta, Autárquica ou fundacion al.

Declaro ainda, que o dependente não está matriculado na Escola de Educação Infantil da UFRJ.

Comprometo-me a utilizar os valores referentes ao Auxílio Pré-escolar exclusivamente na educação do dependente a que se refere este formulário.

Comprometo-me a informar à PR4:

- a) Qualquer mudança do dependente para outra instituição / creche;
- b) Qualquer cancelamento de matrícula do dependente na instituição / creche informada sem ocorrência de nova matrícula em outra instituição / creche;
- c) O eventual falecimento do dependente.

### DADOS DO DEPENDENTE

Nome:  Data de Nascimento:   
Sexo:  M  F Nacionalidade:  Grau de Parentesco:   
Nome da Mãe do Dependente ( campo obrigatório )

### DOCUMENTOS DO DEPENDENTE ( Informar no mínimo um deles )

CPF:   
Nº da Identidade:  Órgão Expeditor:  D.E.:  U.F.:   
Certidão:  Nascimento  Casamento Nome do Cartório:   
Nº do Registro:  Folha:  Livro:  U.F.: do Cartório:   
Documento de Estrangeiro:  
Registro Geral:  Órgão Expeditor:  D.E.:   
 IR  Auxilio Creche  Auxilio Pré-escolar  Salário de Família Data da Publicação:

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura