



**Requerimento**

**MANUTENÇÃO DE EX-CÔNJUGE OU EX-COMPANHEIRO(A)**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____	Ponto/Matrícula: _____
Lotação: _____	Ramal: _____
Cargo: _____	
Grupo: Escolher um Grupo	Outros: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EX-CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: dia/mês/ano \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Parentesco:

Ex-Cônjuge

Ex-Companheiro(a)

Requer a Vossa Senhoria, nos termos do art. 12º do Regulamento do Programa anexo ao [Ato da Mesa nº 75/2006](#), a manutenção do ex-cônjuge ou do(a) ex-companheiro(a) acima relacionado(a) no Programa, de conformidade com o disposto no § 5º e 6º do art. 14 do mencionado regulamento.

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Escritura pública de divórcio e/ou dissolução de união estável, certidão de casamento com averbação ou processo judicial em curso.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. A manutenção do dependente nesta condição deve ser solicitada pelo titular num prazo de 30 dias a contar da ocorrência do fato que alterou a relação de dependência, nos termos do disposto no art. 7º, da Instrução nº 02/2022.

TRAMITAÇÃO:

1º. CADASTRO-PRÓ-SAÚDE.UT

Brasília-DF, Data da solicitação

Assinatura