



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE
RECEBIMENTO
DE PENSÃO**

1. Dados do Declarante

Nome completo:

Cargo:

CPF

SIAPE:

2. Declaração - Recebe Pensão

SIM ()

NÃO ()

Em caso afirmativo:

Opto pelo recebimento INTEGRAL do benefício (aposentadoria ou pensão), de acordo com o artigo 23 e 24 da EC 103/2019:

(Especificar o órgão pagador e o benefício)

_____/_____,____de____de____.

(Local e data)

(Assinatura do Declarante)