



Ministério dos Transportes, Portos e Aviação Civil
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Assuntos Administrativos
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas
Coordenação de Administração de Pessoal Ativo
Divisão de Benefícios

Favor preencher eletronicamente. Todos os dados devem ser completos e sem abreviaturas.

FORMULARIO DE REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO RESIDENCIAL

1 - DADOS DO (A) SERVIDOR (A)

1 - Nome do servidor		2 - Matrícula SIAPE	
3 - Situação funcional <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Requisitado <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Cedido			
4 - Endereço (Lotação)		5 - Telefone (Lotação)	
6 - Bairro (Lotação)	7 - Cidade (Lotação)		8 - CEP (Lotação)
9 - UF (Lotação)	10 - Endereço eletrônico (E-mail)		

2 - SOLICITAÇÃO

Eu, _____, matrícula SIAPE n. _____,
ocupante do (a) cargo/função de _____
lotado (a) no (a) _____, venho, respeitosamente,
requerer a V. Sa. a atualização do meu endereço residencial junto à Coordenação de Administração de
Pessoal Ativo COAD/COGEP/MT para o seguinte:

11 - Endereço (Residencial)			
12 - Bairro (Residencial)		13 - Cidade (Residencial)	
14 - CEP (Residencial)	15 - UF (Res)	16 - Telefone (Residencial)	17 - Telefone celular
18 - Local e data		19 - Assinatura do servidor	

Documentos:

Cópia autenticada de comprovante de residência em nome do próprio servidor (contas de água, luz, telefone fixo, contrato de aluguel ou recibo de entrega do imposto de renda).

Caso utilize transporte público, envie também o formulário de auxílio transporte, mesmo que não haja alteração de tarifas.