|  |  |
| --- | --- |
| **Finalidade** | |
| **preencher o formulário com letra de forma** | |
| **Requerente** | **Matrícula** |
| **Lotação e telefone correlato** | **Telefone celular** |
| **E-mail** | |
| **Dependente(s)** | **Data de nascimento** |
| **Prioridade**  **Pessoa idosa - Lei Nº 10.741/2003 Pessoa com deficiência - Lei Nº 13.146/2015** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Exmo.º Sr. Desembargador Presidente,**  **O(a) requerente vem, respeitosamente, solicitar a V. Exa., nos termos da legislação vigente, a concessão do objeto abaixo especificado, para o que anexa a documentação necessária, bem como declara:**  **nos termos do artigo 6º, parágrafo único, do Ato Normativo nº 11/2017, que meu cônjuge/companheiro:** | | | **( )** | **recebe benefício similar pago por este ou outro órgão em favor do dependente acima (\*).** | | **( )** | **não recebe benefício similar pago por este ou outro órgão em favor do dependente acima.** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **nos termos do artigo 4º, do Ato Normativo nº 11/2017, que o dependente não exerce qualquer atividade remunerada.** | | | | **( )** | **BENEFÍCIO RETROATIVO, nos termos do art. 7º, § 2º do Ato Normativo nº 11/2017.........** | **( 1 )** | | **( )** | **ENSINO NO EXTERIOR, nos termos do art. 7º, § 4º do Ato Normativo nº 11/2017............** | **( 2 )** | | **( )** | **INSTITUIÇÃO PÚBLICA, nos termos do art. 8º , caput, do Ato Normativo nº 11/2017.......** | **( 3 )** | | **( )** | **BOLSA INTEGRAL, nos termos do art. 8º , § 2º do Ato Normativo nº 11/2017..............** | **( 4 )** | | **( )** | **COMPROVAÇÃO ANUAL auxilio pago por ensino no exterior........................................** | **( 5 )** | | **( )** | **OUTROS (mudança de instituição de ensino, alteração de valor, cancelamento de benefício) – especificar no verso.** |  | | |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA** | |
| **Cópia autenticada ou conferida pelo Órgão de Protocolo Administrativo com devolução do original ao requerente:**  **(1) boletos pagos ou declaração da instituição de ensino contendo os valores do período solicitado.**  **(2) Declaração da instituição de ensino com tradução juramentada, na qual conste sua natureza curricular (ensino básico, superior ou pós graduação), o período a ser cursado e o valor despendido.**  **(3) Declaração de matrícula, contendo o CNPJ da instituição.**  **(4) Declaração da instituição de ensino.**  **(5) Declaração de quitação com especificação dos meses emitida pela instituição de ensino ou apresentação dos boletos originais quitados.**  **(\*) em caso de recebimento de benefício similar pelo cônjuge/companheiro anexar documento.** | |
| **Nestes termos, pede deferimento.**  **Rio de Janeiro, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / .**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do requerente** | |