**REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO - COLABORADOR[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO(A) REQUERENTE: | | |
| RG:  Nº:  Órgão de expedição: UF:  Data de expedição: | | CPF: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL  Logradouro: Nº:  Bairro: Cidade: UF:  CEP: Complemento: | | |
| E-MAIL: | | |
| TELEFONE:  Fixo: | Celular: | |
| ESPECIFICAÇÃO, DE FORMA CLARA E PRECISA, DA INFORMAÇÃO REQUERIDA, FINALIDADE E DESTINAÇÃO QUE FUNDAMENTARÃO SUA AUTORIZAÇÃO, SOBRE AS OBRIGAÇÕES A QUE SE SUBMETERÁ O(A) REQUERENTE. | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente (Nome completo e legível)

1. Nos termos da Lei Nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 e do Decreto Nº 7.724, de 16 de maio de 2012, o(a) requerente deverá encaminhar a solicitação para a secretaria do Parfor/UFPI através do e-mail [parfor@ufpi.edu.br](mailto:parfor@ufpi.edu.br), e o atendimento do pleito será feito em consonância com as disposições dos aludidos dispositivos legais, inclusive quanto aos prazos. [↑](#footnote-ref-1)