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

|  |
| --- |
| NOME DO(A) REQUERENTE: |
| RG:Nº: Órgão de expedição: UF: Data de expedição: | CPF: |
| ENDEREÇO RESIDENCIALLogradouro: 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, e o atendimento do pleito será feito em consonância com as disposições dos aludidos dispositivos legais, inclusive quanto aos prazos. [↑](#footnote-ref-1)