



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICAS PARA CRIANÇAS,
ADOLESCENTES E JUVENTUDE DO DISTRITO FEDERAL
Subsecretaria de Administração Geral
Diretoria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE DEPENDENTES

() INCLUSÃO () EXCLUSÃO

À Diretoria de Gestão de Pessoas.

NOME: _____.

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____.

LOTAÇÃO ATUAL: _____ FONE: _____.

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria a inclusão de dependente(s) abaixo relacionado(s) e conforme documento em anexo:

NOME COMPLETO	GRAU PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

() Finalidade Imposto de Renda

Brasília, ____ de _____ de _____.

Assinatura