



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

---

## INFORMAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DE PROVENTOS DE PENSÃO POR MORTE

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) sob o  
CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
portador(a) do RG (ou DNI) nº \_\_\_\_\_, venho, por meio  
desta, solicitar o pagamento de PENSÃO por morte na minha **CONTA SALÁRIO:**  
Banco nº \_\_\_\_\_, Agência nº \_\_\_\_\_, Nome da  
Agência (Cidade/UF): \_\_\_\_\_, **CONTA**  
**SALÁRIO** nº \_\_\_\_\_.

**OBS: Anexar ao requerimento a cópia do cartão bancário.**

\_\_\_\_\_  
*Município/UF, data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Requerente*