



FORMULÁRIO CADASTRAMENTO/ATUALIZAÇÃO DE E-MAIL PARA ACESSO AO SIGAC

As solicitações com uso deste Formulário é para atendimento **exclusivo de aposentados e pensionistas do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações.**

TIPO DE SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> CADASTRAMENTO DE E-MAIL	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO DE E-MAIL
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Aposentado ou pensionista)

SITUAÇÃO: <input type="checkbox"/> APOSENTADO informar o CPF: _____ <input type="checkbox"/> PENSIONISTA informar a matrícula SIAPE do pensionista: _____
NOME COMPLETO:
INFORMAR ENDEREÇO DE E-MAIL:

ENDEREÇO ATUAL (se estiver residindo no exterior, informar endereço para recebimento de correspondência no Brasil)

ENDEREÇO			
CIDADE	UF	BAIRRO	CEP
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR	

OBSERVAÇÃO

Enviar juntamente com este formulário, as cópias da Carteira de Identidade e de CPF para o seguinte endereço eletrônico: sigac.coapp@mcti.gov.br

Eu, acima qualificado(a), solicito, junto a este Órgão, cadastramento/atualização no SIAPE, conforme dados apresentados.

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO REQUERENTE OU PROCURADOR OU CURADOR (somente quando houver)*
--------------	--

*A assinatura deverá ser autenticada por qualquer servidor público pela “fé pública” a ele consignada, quando da sua assinatura, no momento do preenchimento do Formulário, em frente ao servidor. Caso contrário poderá reconhecer firma, de sua assinatura, por um Tabelião de Notas, em um Cartório.