



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**  
Av. Vicente Simões, 1.111 - Nova Pousa Alegre - Pousa Alegre/MG - CEP: 37550-000  
**Fone: (35) 3449 6180**

## AUXÍLIO NATALIDADE

NOME:		
MATRÍCULA:	CPF:	LOTAÇÃO:
CARGO/EMPREGO:		

VEM REQUERER AO:

SENHOR DIRETOR GERAL/MAGNÍFICO REITOR

	<b>AUXÍLIO NATALIDADE</b>
--	---------------------------

Fundamento Legal: Artigo 196, da Lei nº 8.112 de 11.12.1990 e Ofício Circular SRH/MARE Nº 11 de 12.04.1996.

### DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS JUNTO AO REQUERIMENTO

- 1 – Certidão de nascimento do filho;
- 2 – CPF do filho.

Local e data de requerimento:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor ( a )

Local e data de recebimento na CGRH/responsável:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura e carimbo do recebedor ( a ) \_\_\_\_\_