



SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES  
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DO DF  
SUPERINTENDÊNCIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA  
GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO**

( ) INCLUSÃO ( ) EXCLUSÃO

<b>Nome do Titular:</b>		
<b>N.º da Matrícula:</b>	<b>Data de Nascimento:</b>	
<b>RG:</b>	<b>SSP:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Endereço:</b>		
<b>Fone:</b>	<b>Órgão de Lotação:</b>	

Venho pelo presente requerer a inclusão/exclusão dos dependentes abaixo relacionados ao Auxílio Indenizatório, conforme estabelecido no artigo 5º, § 2º, da Instrução nº. 64, de 30 de outubro de 2007.

<b>Dep</b>	<b>Nome do Dependente</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Parentesco</b>
01			
02			
03			
04			

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**