



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

**TERMO DE OPÇÃO**

- AUXÍLIO NATALIDADE**  
 **AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula/SIAPE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Solicito minha inclusão para receber o Auxílio Natalidade e/ou o Auxílio Pré-Escolar, por não receber idêntico benefício em outro Órgão Público Federal, comprometendo-me a utilizá-lo conforme exigência da Legislação, estando ciente de que o uso indevido do mesmo e a inveracidade das informações prestadas constituem falta grave, passível de punição nos termos da Lei específica, inclusive com a suspensão do referido benefício.

Cidade Universitária "Prof. José Aloísio de Campos", \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Servidor**

Cidade Universitária "Prof. Aloísio de Campos"  
Av. Marechal Rondon s/nº - Bairro Rosa Elze  
Bairro Rosa Elze - São Cristóvão/SE  
DP - Tel.: 3194-6490