



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**REQUERIMENTO RESSARCIMENTO PER CAPITA - SAÚDE SUPLEMENTAR**

NOME DO(A) SERVIDOR(A):	MATRÍCULA SIAPE:
CARGO:	RG:
LOTAÇÃO:	
Requer, junto à DIGEP, o ressarcimento Per capita de Saúde Suplementar, de caráter indenizatório.	

NOME COMPLETO DEPENDENTE	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)