



REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

FINALIDADES

- Alteração de Endereço Residencial Alteração de Conta Corrente para depósito de pagamento
- Cadastro de e-mail para obtenção de senha
- Outros _____

DADOS PESSOAIS

- Servidor Ativo Aposentado Pensionista Ativo Aposentado

Nº Funcional _____ CPF _____ Nome do Servidor ou Aposentado _____

Nome do (a) Pensionista (Preencher somente em caso de pensão especial) _____

Sexo M F Deficiente _____ DT Nascimento _____ Naturalidade - Município _____

UF Nascimento _____ Estado Civil _____ Escolaridade _____ Nacionalidade _____

ENDEREÇO (preencher somente em caso de alteração)

Tipo Logradouro _____ Endereço _____ Número _____

Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ Telefone/ Celular _____

CEP _____ E-mail _____

DADOS FINANCEIROS (Preencher somente em caso de alteração)

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente _____

CPF _____ Data _____ Assinatura do Requerente _____

INFORMAÇÕES AO REQUERENTE

1. Salientamos que as informações aqui pretadas são de responsabilidade do Requerente, cabendo ao RH do DER-ES, proceder conforme aqui informado;
2. As informações aqui prestadas são de responsabilidade do **Requerente** (servidor ou aposentando).
3. A solicitação para alteração da Senha de Acesso ao portal do Servidor na internet (<https://www.restrito.servidor.es.gov.br>) gerará uma SENHA PROVISÓRIA sendo de responsabilidade única e Total do requerente a alteração da senha assim que acessar ao site.

RESPONSÁVEL PELA ALTERAÇÃO NO SISTEMA SIARHES

Data _____ Nome _____ Assinatura _____