**SOLICITAÇÃO DE DESBLOQUEIO NO SIGEPE E/OU ATUALIZAÇÃO DE E-MAIL**

**ESTAGIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**NOME: **

**DATA NASCIMENTO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **TEL. RESID. OU CEL: () **

**ENDEREÇO RESIDENCIAL: **

**RG:  CPF: **

**NOME DA MÃE: **

**E-MAIL: **

**Declaro estar ciente que o *link* para novo acesso ao SIGEPE será enviado para o endereço eletrônico informado acima, e que a nova senha cadastrada permite o acesso a todos os meus dados pessoais, funcionais e financeiros. Dessa forma, responsabilizo-me pelo endereço eletrônico por mim informado.**

**DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **ASSINATURA**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação: Comparecer pessoalmente munido de um documento de identificação original com foto ou com uma cópia simples.**

Procedimento efetuado. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_