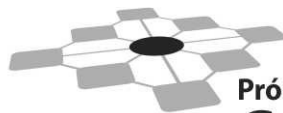


INSTITUTO FEDERAL
SUL-RIO-GRANDENSE



Pró-reitoria de
Gestão de Pessoas

DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO E PROJETOS ESPECIAIS
NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR

NASS

S

ATESTADO PARA ACOMPANHAMENTO DE PESSOA DA FAMÍLIA

FUNCIONAL	Nome:		Siape:		Reg. Jur.:							
	Situação Funcional:			Classe/Nível/Padrão:		Função:						
	Titulação:			Cargo/Emprego:								
	Câmpus:											
	Unidade:											
	Setor:											
	Telefone:			-		Celular:			-		E-mail:	
	CPF:											
	_____, ____ de _____ de _____. Assinatura da/o Requerente											
FAMILIAR	Acompanhamento de Familiar Doente											
	Nome do familiar:											
	Grau de Parentesco:											
	RG do Familiar:					CPF do familiar:						
	No período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____, correspondente a ____ dias.											
CÂMPUS	Observações:											
COCAPE	Cadastrado no SIAPE (Código 11) em: ____ / ____ / ____						Assinatura da/o Requerente					
	Quem pode ser dependente nessa modalidade, desde que esteja registrado como tal (Fundamentação legal: lei 8.112/90, art. 83).	Filha/o				CPF, RG, Certidão de Nascimento.						
		Pai/Mãe				CPF, RG.						
		Padrasto/Madrasta				CPF, RG e Documento que comprove a dependência.						
		Enteada/o				CPF, RG, Certidão de Nascimento.						
		Cônjuge/ Companheira/o				CPF, RG, e Certidão de Casamento/ Declaração de União Estável.						
	Dependente que viva sob as expensas da/o servidora ou servidor e conste do seu assentamento funcional				CPF, RG, Certidão de Nascimento e Documento que comprove a dependência ou formulário de dependentes.							
NASS	Observações do NASS/Perito:											
PROT.	Nº DE PROTOCOLO: _____						DATA: ____ / ____ / ____		HORA: ____ h e ____ min			
	INGRESSO PROGEP: ____ / ____ / ____						ENCERRAMENTO PROGEP: ____ / ____ / ____					

Pró-reitoria de Gestão de Pessoas

Rua Dom Pedro II, 855 | Centro | Pelotas | Rio Grande do Sul | Brasil | CEP 96010-300 | Tel.: (53) 3309 2750
progpe@ifsul.edu.br | www.ifsul.edu.br