



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
BAIANO



## ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

**À Diretoria de Gestão de Pessoas - DGP**

SOLICITO ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO, CONFORME DECLARADO ABAIXO.

Nome: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Novo Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

*DECLARO, para fins de atualização Cadastral, novo endereço residencial. Assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.*

Santa Inês – BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)