



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE
MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

Requerimento de Alteração de Dados Bancários

Eu, _____,
matrícula SIAPE _____, lotado(a) no setor _____
do *Campus* São João del-Rei, venho requerer, por meio deste, a **Alteração de Dados Bancários**,
conforme comprovante em anexo e as informações abaixo:

Tipo de conta (verificar junto à Instituição Financeira):

() Conta Corrente

() Conta Salário

Nome do Banco: _____

Número da Agência: _____

Número da Conta: _____

Complemento das informações, caso necessário: _____.

Campus São João del-Rei, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)