

**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 Inclusão de Dependente para Fins de Licença
por Motivo de Doença em Pessoa da Família**

DEFINIÇÃO

Requerimento pelo qual o servidor solicita a inclusão de dependente em seu assentamento funcional para fins de licença por motivo de acompanhamento de pessoa da família.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1. Requerimento preenchido pelo servidor;
2. Certidão que comprove o vínculo do servidor com o dependente (certidão de nascimento, termo de guarda e responsabilidade, ou certidão de casamento).

INFORMAÇÕES GERAIS

1. São considerados dependentes para fins de licença por motivo de doença:
 - I. Cônjuge ou companheiro;
 - II. Pais;
 - III. Filhos;
 - IV. Padrasto ou madrasta;
 - V. Enteado;
 - VI. Dependente que viva às expensas do servidor (verificar §3º do Art. 22 do [Decreto n.º 3.048](#)).
2. É responsabilidade do servidor informar à Coordenação Geral de Gestão de Pessoas qualquer alteração que tenha efeito sobre a declaração de dependente incluído.

FLUXO OPERACIONAL

Etapa	Responsável	Procedimento
1	Servidor interessado	Preenche o formulário, anexa a documentação comprobatória e entrega à CGGP.
2	Coordenação Geral de Gestão de Pessoas	Confere o formulário e a certidão/termo. Caso esteja tudo correto, solicita a portaria de concessão ao Gabinete do Diretor-Geral.
3	Gabinete do Diretor-Geral	Emite a portaria de concessão, dando conhecimento ao servidor.
4	Coordenação Geral de Gestão de Pessoas	Cadastra o dependente no SIAPE e arquiva o processo.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1. Art. 83 da [Lei n.º 8.112, de 11 de dezembro de 1990](#);



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

COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

**Declaração de Dependente para Fins de Licença por Motivo de Doença em
Pessoa da Família**

Eu, _____
matrícula SIAPE _____, lotado(a) no setor _____
do *Campus* São João del-Rei, venho requerer, por meio deste, a **Inclusão de Dependente para Fins de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família**, de acordo com o comprovante em anexo e os termos citados a seguir:

Declaro ciência de que podem ser considerados como dependentes para concessão de licença ao servidor por motivo de doença, mediante comprovação por perícia médica oficial, nos termos do Art. 83 da Lei n.º 8.112/1990:

- VII. Cônjuge ou companheiro;
- VIII. Pais;
- IX. Filhos;
- X. Padrasto ou madrasta;
- XI. Enteado;
- XII. Dependente que viva às minhas expensas.

DADOS DO DEPENDENTE

Nome:	
Data de Nasc.: ____/____/____	Grau de Parentesco:
Nacionalidade:	Sexo: () Masculino () Feminino
Nome da Mãe do Dependente (obrigatório):	

DOCUMENTOS DO DEPENDENTE

CPF (obrigatório):	RG:	UF:
Certidão: () Nascimento () Casamento	Órgão Expedidor do RG:	
Nome do Cartório:		
N.º Matrícula ou N.º Livro/Folha/Registro:		

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

Assinatura do(a) Servidor(a)