

**PRODEP**

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS****DADOS DO/A REQUERENTE:**

<b>Nome:</b>	<b>CPF:</b>
--------------	-------------

<b>Nome Social:</b>
---------------------

<b>E-mail:</b>	<b>DDD e Telefone:</b>	<b>DDD e Telefone (número adicional):</b>
----------------	------------------------	---

<b>Natureza do vínculo funcional com a UFBA:</b>
--

- Servidor/Professor Substituto/Professor Visitante
- Aposentado
- Pensionista Civil
- Estagiário
- Médico Residente/Residente Multiprofissional
- Beneficiário de Pensão Alimentícia

**DADOS BANCÁRIOS:**

<b>Conta Salário</b> (para crédito de remuneração, de proventos de aposentadoria, de pensão civil, de pensão indenizatória e de bolsas de estagiário, de médico residente e de residente multiprofissional):
--

<b>Nome do Banco:</b>
-----------------------

<b>Nome da Agência:</b>	<b>Operação da Conta</b> (apenas quando Caixa Econômica Federal):
-------------------------	---

<b>Número da Agência com dígito</b> (formato: número-dígito):	<b>Número da Conta Salário com dígito</b> (formato: número-dígito):
---	---

<b>Conta Corrente</b> (preencher apenas quando a Solicitação se referir a crédito de Pensão Alimentícia ou de Diárias):
---

<b>Nome do Banco:</b>
-----------------------

<b>Nome da Agência:</b>	<b>Operação da Conta</b> (apenas quando Caixa Econômica Federal):
-------------------------	---

<b>Número da Agência com dígito</b> (formato: número-dígito):	<b>Número da Conta Corrente com dígito</b> (formato: número-dígito):
---	--

**OBSERVAÇÕES:****SOLICITAÇÃO/DECLARAÇÃO:**

Solicito a alteração dos meus dados bancários junto à Universidade Federal da Bahia, para todos os meus vínculos funcionais existentes no SIAPE do Órgão, conforme solicitação acima. Confirmando que os dados se referem apenas a contas do tipo salário ou corrente (esta, na hipótese de percepção de diárias ou pensão alimentícia) e responsabilizo-me pela veracidade e precisão das informações fornecidas.

Estou ciente de que o efeito desta alteração depende da exatidão dos dados informados e da data de fechamento da folha de pagamento, em conformidade com o cronograma mensal do SIAPE, disponível no site da PRODEP, e de que alterações solicitadas na iminência ou após o fechamento da folha só serão processadas na folha de pagamento seguinte. Estou ciente também de que é recomendado aguardar a efetivação do primeiro crédito na conta informada antes do encerramento da conta bancária anterior.

Estou ciente de que constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura do/a requerente ou do Tutor/Procurador/Curador:.....

**Anexar<sup>1</sup>:**

- Cópia do RG/CPF do/a Requerente;
- Cópia do RG/CPF do Tutor/Procurador/Curador (quando for o caso);
- Cópia do Termo/Certidão de Guarda, Procuração ou Curatela (quando for o caso);
- Cópia do documento da Justiça com autorização para troca da conta referente à Pensão Alimentícia (quando for o caso).

<sup>1</sup> A versão original deve ser apresentada para conferência e autenticação da cópia.