UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
Campus de Juazeiro do Norte-CE
CEP: 63.048-080 – Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 – Bairro Cidade Universitária
atendimento.progep@ufca.edu.br / 88-3221.9310 / 9311

ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA

SOLICITAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: _____

Mat. SIAPE: _____ Cargo: _____

Setor/subsetor: _____

Situação: ☐ Ativo ☐ Aposentado ☐ Pensionista ☐ Pensão Alimentícia*

* Nome do(a) servidor(a) no caso de pensão alimentícia:

_____

Nome do Banco de origem: _____

N° da agência/dv: _____ N° da conta/dv: _____

Nome do Banco de destino: _____

N° da agência/dv: _____ N° da conta/dv: _____

São de minha inteira responsabilidade as informações acima prestadas.

_____, _____/_____/_____ _____

Assinatura do(a) Solicitante

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS / OBSERVAÇÕES

Cópia de um destes documentos: extrato bancário, cartão magnético ou declaração da entidade bancária.

Obs1: Para que não haja problemas com o pagamento, é importante verificar se a conta corrente está realmente vinculada a uma conta-salário.

Última atualização: 19/06/2026.