



REQUERIMENTO DE PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO (PPP)				
DADOS ADMINISTRATIVOS				
1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI 24.098.477/0001-10		2- Nome Empresarial UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA		3- CNAE 85.31-7-00 - Educação superior - graduação
4 - Nome do Servidor			5- BR/PDH¹	6- CPF
7- Data de Nascimento	8- Sexo (M/F)	9- Matrícula SIAPE:	10 -Data Admissão	11- Regime Revezamento²
Categoria Funcional:			Cargo Emprego:	
Data de Ingresso no Serviço Público:			Função:	
Cargo Emprego:			Jornada de Trabalho:	
Unidade de Exercício:			Classe Cargo Emprego:	
Unidade(s) de Localização:			Unidade de Lotação:	
Campus:		Turno(s) de Trabalho: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite		
Finalidade do PPP: <input type="checkbox"/> Desligamento da UFPB <input type="checkbox"/> Simples conferência <input type="checkbox"/> Declaração de Tempo de Atividade Especial <input type="checkbox"/> Outro:				
Situação Funcional: <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo <input type="checkbox"/> Outro: _____				
Notas: ¹ BR - Beneficiário Reabilitado; PDH - Portador de Deficiência Habilitado; NA - Não Aplicável. ² Regime de Revezamento de Trabalho, para trabalhos em turnos ou escala, Exemplo: 12 x 36; 24 x 72 horas. Se inexistente, preencher com "NA – Não Aplicável."				

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total e exclusiva responsabilidade pelas mesmas.

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____

Assinatura do solicitante
(Eletrônica SIPAC ou manual)