

**DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO DE ENTEADO OU MENOR TUTELADO COMO
BENEFICIÁRIO DE PENSÃO**

Eu,

_____, ocupante do cargo _____ (denominação do cargo/carreira), matrícula Siape nº _____, do quadro de pessoal da Universidade Federal de Alfenas-MG, declaro para os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o(a) menor (nome do menor), é meu (enteado ou menor tutelado) e beneficiário para fins concessão de pensão, sendo meu dependente econômico, nos termos da Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4645, de 24 de maio de 2022.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202_____

Assinatura do servidor