



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – COGEP  
DGT – Departamento de Gestão do Trabalho  
NAPS-Núcleo de Atendimento ao Profissional na Saúde

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS**

Eu

\_\_\_\_\_

RF. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_

( ) Aposentado ( ) Ativo Unid. De Lotação: \_\_\_\_\_, solicito alteração do meu ( ) Nome ( ) Estado Civil no cadastro do SIGPEC por motivo de ( ) Casamento ( ) Divórcio ( ) Falecimento do/da cônjuge e anexo a esta solicitação a Certidão de ( ) Casamento ( ) Óbito ( ) Averbação do Divórcio.

São Paulo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor

\_\_\_\_\_ Assinatura do responsável pela URH ou SUGESP