



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

BOLETIM DE ALTERAÇÃO CADASTRAL E FINANCEIRA APOSENTADORIA

Nº 5
MÊS DE REFERÊNCIA
____/____

Órgão	Nome do Órgão																								
Matrícula	Nome do Servidor																								

Data Concessão Aposentadoria	Tipo do Ato	Nº do Ato	Data do Ato	Nº do DOE	Data do DOE		
Cargo	Padrão	Ref.	Sit. Funcional	C.H.	Proporcionalidade	Ing. Serv. Público	Data da Admissão
Função Gratificada - F.G. ()	Exclusão do Cargo em Comissão ()		Resolução TCE Nº	Data da Resolução	Percentual	Quinquênio(s)	Anuênio(s)
Inclusão ()	Exclusão ()	Denominação		Símbolo	A partir de:		
DESATIVAR ()	REATIVAR ()	EXCLUIR ()			Motivo		

Tipo do Ato	Nº do Ato	Data do Ato	Nº do DOE	Data do DOE	A partir de:
DADOS BANCÁRIOS					
Banco	Agência	Conta Corrente/ Poupança	Município	UF	

PROVENTOS						Código	CC	Tipo	Prazo	Quantidade	Valor

DESCONTOS						Código	CC	Tipo	Prazo	Quantidade	Valor

Encarregado de Setor	Coordenador	Triagem/SECAD		Digitação/SECAD
		Conferente	Coordenador	Digitação
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo